



Inscripción Nuevos Socios

Fecha inscripción: _____

Nombres y Apellidos

Promotor

Cedula

Fecha Nacimiento

Estado Civil

Dirección

Ciudad/Provincia

Teléfono residencial

Teléfono Móvil

Otros

Correo Electrónico

Ocupación

Lugar de trabajo

Teléfono lugar de trabajo

Salario Mensual RD\$

Otros Ingresos RD\$

Promedio Mensual RD\$

Ingresos pareja familiar RD\$

Cantidad de dependientes

Edades de los dependientes

Elijo optar por los siguientes planes de Ahorros, comprometiéndome a depositar mensualmente:

Ahorro Ordinario RD\$

Me comprometo a pagar RD\$ 1,000.00 en certificados de aportaciones, condición establecida por la Ley 127 y una cuota de membresía de RD\$ 500.00 establecida por el consejo de Administración.

En caso de fallecimiento autorizo entregar mis ahorros a:

Nombre del Beneficiario(a)

Cedula del Beneficiario

Formulario de Inscripcion

Nuevo Socio(a)

Promotor(a)