

## FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL SOCIO



Conforme a la Res. N° 156/2020 de la SEPRELAD, que reglamenta la Ley N° 1015/97 y sus modificatorias la Ley 3783/09 y Ley 6497/19 "Que previene y reprime actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes"

### DATOS PERSONALES

FECHA: .....

Nombre y Apellido:..... N° Socio/a: .....

Fecha de Nacimiento DIA  MES  AÑO  Sexo: MASC.  FEM.

Doc. de Identidad N°: ..... Estado Civil: ..... Separación de Bienes: SI  NO

Nacionalidad: Paraguaya  Otro  (especificar):..... País donde reside:.....

Profesión/Oficio: ..... ¿De que impuesto es contribuyente?..... RUC Nro.: .....

### DOMICILIO PARTICULAR

Calle: ..... Nro: .....

Calle o Referencia (entre/casi/y): .....

Edificio: ..... Piso: ..... Dpto Nro. : .....

Ciudad: ..... Barrio: ..... Departamento: .....

Tiempo de Residencia: (años): ..... Tipo de Residencia: Propia  Familiar  Alquilada

Teléfono fijo: ..... Teléfono Celular: ..... Correo Electrónico: .....

### DATOS LABORALES

Lugar de Trabajo/ Empresa: ..... Actividad a que se dedica la Empresa: .....

Cargo que ocupa: ..... Antigüedad: ..... Ingresos Mensuales: .....

Calle: ..... Nro.: .....

Edificio: ..... Piso: ..... Dpto. Nro.: ..... Ciudad: ..... Barrio: .....

Teléfono: ..... Correo Electrónico: .....

Lugar de Trabajo/ Empresa: ..... Actividad a que se dedica la Empresa: .....

Cargo que ocupa: ..... Antigüedad: ..... Ingresos Mensuales: .....

Calle: ..... Nro.: .....

Edificio: ..... Piso: ..... Dpto. Nro.: ..... Ciudad: ..... Barrio: .....

Teléfono: ..... Correo Electrónico: .....

Lugar de Trabajo/ Empresa: ..... Actividad a que se dedica la Empresa: .....

Cargo que ocupa: ..... Antigüedad: ..... Ingresos Mensuales: .....

Calle: ..... Nro.: .....

Edificio: ..... Piso: ..... Dpto. Nro.: ..... Ciudad: ..... Barrio: .....

Teléfono: ..... Correo Electrónico: .....

### USTED O ALGUN FAMILIAR DIRECTO SUYO; DESEMPEÑA O HA DESEMPEÑADO CARGO PÚBLICO DE RELEVANCIA EN EL TERRITORIO NACIONAL O EXTRANJERO

SI  NO  País: ..... Entidad: ..... Cargo: .....

Nombre y Apellido del familiar: ..... Parentesco ..... Periodo: .....

Conforme a la Res. 50/2019 por la cual se aprueba el Reglamento de Identificación de Personas Expuestas Políticamente.

### DATOS DEL CONYUGE

Nombre y Apellido: ..... Nro. de Socio: .....

Doc. de Identidad No.: ..... Fecha de Nacimiento: ..... RUC Nro.: .....

¿De qué impuesto es contribuyente?..... Profesión/ Oficio: .....

Lugar de Trabajo/ Empresa: 1..... Cargo: ..... Ingresos mensuales: .....

2..... Cargo: ..... Ingresos mensuales: .....

## FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL SOCIO

INGRESOS MENSUALES	EGRESOS MENSUALES
Sueldo <input style="width: 100%;" type="text"/>	Alquileres Pagados <input style="width: 100%;" type="text"/>
Honorarios Profesionales <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cuota Hipoteca <input style="width: 100%;" type="text"/>
Sueldo Cónyuge <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cuota Vehículo <input style="width: 100%;" type="text"/>
Honorarios Profesionales Cónyuge <input style="width: 100%;" type="text"/>	Cuota Prestamos <input style="width: 100%;" type="text"/>
Alquileres Cobrados <input style="width: 100%;" type="text"/>	Pagos Tarjetas de Créditos <input style="width: 100%;" type="text"/>
Dividendo por acciones <input style="width: 100%;" type="text"/>	Gastos Familiares <input style="width: 100%;" type="text"/>
Rentas (Intereses Cobrados) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Impuestos <input style="width: 100%;" type="text"/>
Ventas (Empresa Unipersonal) <input style="width: 100%;" type="text"/>	Costos y Gastos (Emp. Unip.) <input style="width: 100%;" type="text"/>
Otros Ingresos <input style="width: 100%;" type="text"/>	Otros Gastos <input style="width: 100%;" type="text"/>
TOTAL <input style="width: 100%;" type="text"/>	TOTAL <input style="width: 100%;" type="text"/>

### INFORMACION ACERCA DE LA/S CUENTA/S ACTIVAS Y/O PASIVAS EN LA COOPERATIVA

Origen de los fondos depositados: Salario/Jubilación  Prestamos  Ventas de Activos  Herencia   
 Rentas Financieras  Alquiler  Otros  Explicar .....

Propósito de la Cuenta Activa y/o Pasiva: Ahorros  Gastos varios  Inversiones  Otros

### AHORRO – Bancos, Financieras y Cooperativas

	Entidad	Modalidad	Plazo	Monto	Vencimiento
1	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

### INMUEBLES

	Calle/No	Distrito	Finca / Cta Catastral	Hipotecado	Edificado	Valor Actual
1	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

### VEHICULOS

	Marca	Modelo	Año	Titulado	Prendado	Asegurado	Valor Actual
1.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
2.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
3.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
4.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/> No <input type="radio"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

## FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL SOCIO

### OTROS BIENES (Documentos a cobrar, ganados, maquinarias, mercaderías, otros)

	Descripción	Valor
1.		
2.		
3.		
4.		

### DEUDAS EN BANCOS, FINANCIERAS, COOPERATIVAS Y COMERCIOS

	Entidad	Monto Inicial	Cuota	Garantía	Saldo
1.					
2.					
3.					
4.					

### TARJETAS DE CREDITOS

	Entidad	Marca	Línea de Crédito	Saldo
1.				
2.				
3.				
4.				

### REFERENCIAS EN BANCOS, FINANCIERAS, COOPERATIVAS Y COMERCIOS

	Entidad	Tipo de Operación	Teléfono
1.			
2.			
3.			
4.			

### REFERENCIAS PERSONALES

	Nombre y Apellido (Fliar. o amigo/a que no viva con usted)	Dirección	Teléfono
1.			
2.			
3.			
4.			

Por el presente instrumento autorizo/amos a COOMECPAR LTDA. en forma irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art. 917 Inc. a) del Código Civil, y de conformidad a lo dispuesto por el Art. 5º Incs. a) y b) de la Ley N° 1682/01 "QUE REGLAMENTA LA INFORMACION DE CARÁCTER PRIVADO" y de la Ley N° 1969/02 "QUE MODIFICA, AMPLIA Y DEROGA VARIOS ARTICULOS DE LA LEY N° 1682/01, para que, por propia cuenta o a través de empresas especializadas de nuestro medio, puedan recabar información en plaza referente a mi/nuestra situación patrimonial, solvencia económica o el cumplimiento de obligaciones comerciales, como así también, a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mi/nosotros proveídos.

Declaro bajo fe de juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizo o realizare con COOMECPAR LTDA. durante mi vinculación como socio/a de la Institución, cualquiera sea su naturaleza, denominación, condición o modalidad de las mismas provienen y/o provendrán de fuentes lícitas.

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Firma