



CHECK LIST DE REQUERIMIENTOS

NOMBRES Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL:	DNI / RUC:	CODIGO:	
		FECHA:	

Observado: SI / NO	Fecha: _____
Motivo:	_____
Se levanta la Observación: SI / NO	Fecha: _____
Aprueba: Consejo de Administración /Comité de Admisión	

Estimado Socio, en su inscripción se reunió documentos que contienen información personal de importancia, solicitándole se sirva a dar su conformidad marcando con un check en los documentos adjuntos al file de inscripción descritos en el siguiente check list.

N°	DOCUMENTO	CHECK
1	SOLICITUD SIMPLE DE INSCRIPCIÓN	
2	FICHA DE INSCRIPCION	
3	COPIA DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
4	COPIA DE RECIBO DE SERVICIOS (AGUA O LUZ)	
5	FICHA RUC (a)	
6	VIGENCIA PODER (VIGENCIA NO MAYOR DE 30 DÍAS) (a)	
7	COPIA LITERAL (VIGENCIA NO MAYOR DE 30 DÍAS) (a)	
8	AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES	
9	DECLARACIÓN JURADA PEP (b)	
10	INSCRIPCION COMO SOCIO (COMPROBANTE)	
11	OTROS:	

(a) Presentar dicha documentación si se tratase de persona jurídica.

(b) Será obligatorio presentar el formato UNF0006-21, en caso la persona natural presenta las siguientes condiciones: tiene o tuvo un cargo jerárquico en el sector público con cualquier gobierno o un cargo jerárquico en una entidad propiedad del gobierno o tienes un pariente cercano o un asociado cercano a dicha persona o es o ha sido fundador, directivo, representante legal, contador, tesorero o candidato a elecciones de un partido político o trabajas o ha trabajado en el área de contrataciones o encargado de logística, tesorería, finanzas o presupuesto de una entidad pública.

Me obligo a que cualquier modificación que se efectúe a la información proporcionada, será comunicada a LA COOPERATIVA a más tardar dentro de los tres días hábiles siguientes de la fecha de modificación. La información contenida en este escrito tiene carácter de Declaración Jurada y está sujeta a lo dispuesto en la legislación vigente, siendo plenamente consciente de las sanciones penales aplicables en caso de faltar a la verdad.

San Isidro, ____ de _____ de _____

FIRMA

Nombre y Apellidos / Razon Social: _____

DNI / RUC: _____

Representate Legal: _____

FIRMA

UNIDAD DE NEGOCIOS

*Consignar representante legal si se tratase de persona jurídica