

# CONTRATO DE APERTURA



# COORAMBATO

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO

*Apoyamos tú crecimiento...✓*

**COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COORAMBATO.**  
**SOLICITUD DE INGRESO #: .....**

**CONOZCA A SU SOCIO**

Código Socio: ..... Número Archivo: .....

Tipo Persona: ..... Oficina: .....

Nombre del Socio: .....

Tipo de Identificación: CÉDULA # ID: .....

Lugar y Fecha de Nacimiento: ECUADOR - ..... , ..... , .....

Estado Civil: ..... Género: ..... Ocupación: .....

Sector: : ..... Domicilio: : .....

Teléfono(s): 03 Celular: .....

Pais/Canton/Ciudad Domicilio: ..... / ..... / ..... / .....

Actividad Económica: .....

Correo Electrónico: .....

Nacionalidad: .....

Tipo Vivienda: .....

Tiempo de residencia: : ..... - A?o(s) Expuesto Políticamente:

Beneficiario en caso de muerte: :

**OCUPACIÓN DEL SOLICITANTE**

Nombre de la Institución : .....

Cargo que desempeña : .....(a).....(a)

Fecha de Ingreso : ...../...../.....

Sueldo : .....

Actividad de la Empresa : .....

Teléfono : .....

Dirección : .....

**REFERENCIAS PERSONALES**

Nombre	Dirección	Telefono
.....	.....	.....

**ACTIVO**

MUEBLES Y ENSERES \$ .....

TERRENOS \$ .....

CASAS \$ .....

**TOTAL ACTIVOS 0.0**

**PASIVO**

**TOTAL PASIVOS 0.00**

**PATRIMONIO (Activos - Pasivos) \$ .....**

**TOTAL PASIVO + PATRIMONIO \$ .....**

**INGRESOS**

SUELDO DEL SOCIO \$ .....

OTROS \$ .....

**TOTAL INGRESOS**

**EGRESOS**

ALIMENTACION \$ .....

SERVICIOS (LUZ, AGUA, TELF) \$ .....

TRANSPORTE \$ .....

VESTIDO \$ .....

SALUD \$ .....

**TOTAL EGRESOS**

**TOTAL INGRESOS - EGRESOS \$ .....**

## DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

\* Declaro que me comprometo a acatar el Estatuto de la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COORAMBATO

\* Declaro expresamente que tanto mi actividad, profesión u oficio entre otros es lícita, no ligadas con actividades de narcotráfico, lavado de dinero o cualquier otra actividad tipificada en la Ley de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas o en la Ley de Prevención, Detección y Erradicación de delito de Lavado de Activos y del Financiamiento de Delitos.

\* Declaro que las transacciones que realice en la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COORAMBATO tendrán fuente y origen lícito, no provendrán de fondo obtenidos de forma ilegal o ilícita, ni tampoco serán destinados a ninguna actividad de esta naturaleza o relacionada con la producción, consumo, comercialización de Sustancias Estupefacientes y Psicotrópicas o cualquier otra actividad delictiva tipificada en la Ley o Leyes vigentes.

\* Declaro ser conocedor(a) de las disposiciones de la Ley para reprimir el Lavado de Activos, autorizo expresamente a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COORAMBATO a realizar el análisis y verificaciones necesarias, así como a las autoridades competentes en caso de llegar a determinar la existencia de operaciones y/o transacciones inusuales o injustificadas. En virtud de lo autorizado, renuncio a instaurar por este motivo cualquier tipo de acción civil, penal o administrativa en contra de la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COORAMBATO

\* Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera, completa y proporciona la información de modo confiable y actualizada. Además declaro que es mi obligación actualizar anualmente mis datos personales, así como el comunicar y documentar de manera inmediata a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COORAMBATO, cualquier cambio en la información que hubiese proporcionado.

\* Autorizo a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO COORAMBATO o al funcionario (s) que la Cooperativa designe para que se pueda comprobar la información proporcionada y para que consulte las veces que sean necesarias en los Buros de Créditos y/o Central de Riesgo, para que puedan conocer acerca de mi desempeño como deudor y/o garante, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro.

DERECHOS RESERVADOS  
COAC. COORAMBATO LTDA.

**REGISTRO DE FIRMAS**

Tipo de Cuenta : .....

\_\_\_\_\_  
Firma Titular  
.....  
DO .....

Fecha Apertura: ....., ...../...../.....

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA**

Declaro que se ha revisado la razonabilidad de la información proporcionada por la persona natural y que he verificado la documentación e información otorgada.

Nombre: .....

Oficina:.....

Cargo: .....

-----  
firma

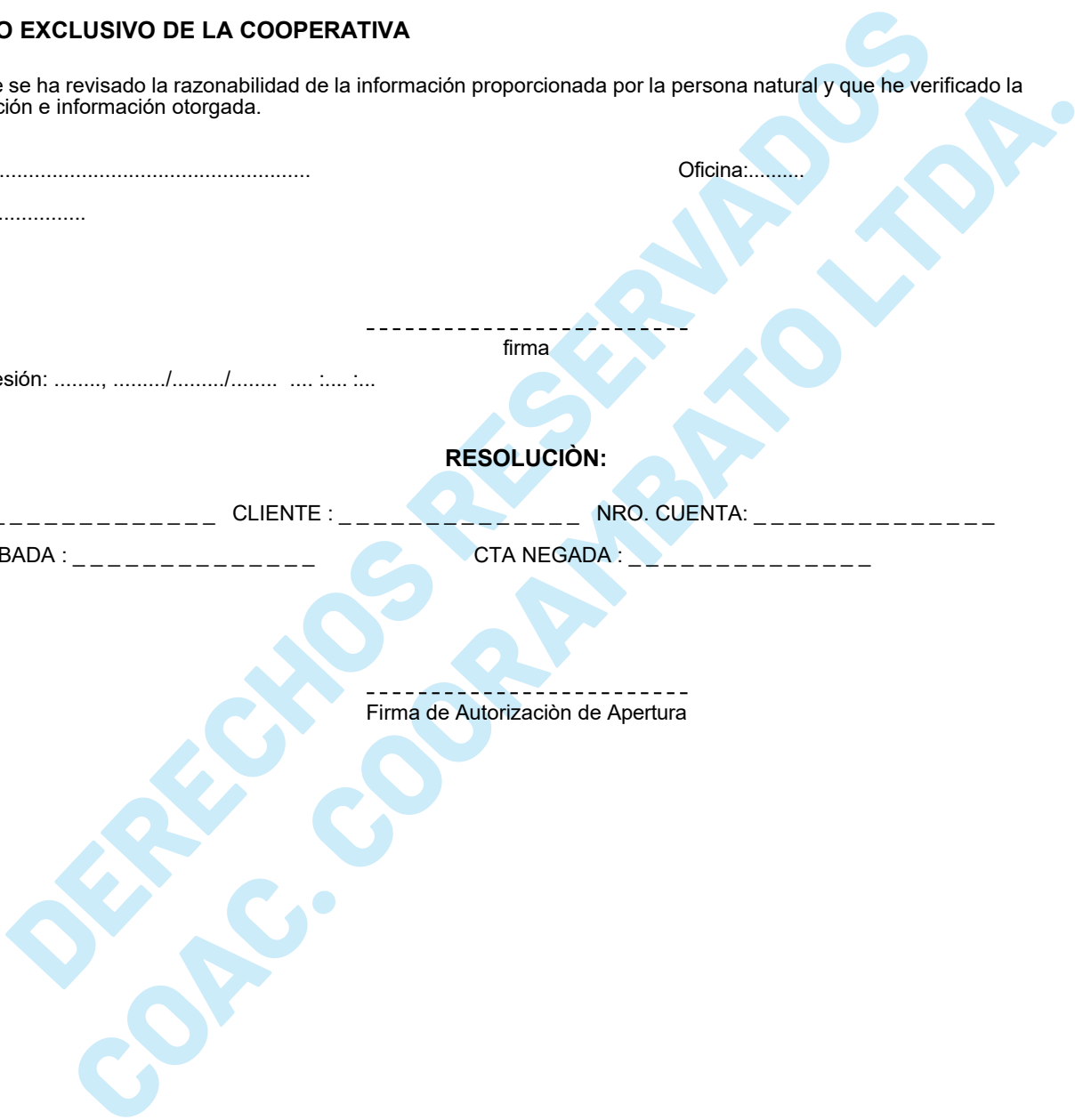
Fecha Impresión: ....., ...../...../..... : : : : : .....

**RESOLUCIÓN:**

SOCIO : ----- CLIENTE : ----- NRO. CUENTA: -----

CTA APROBADA : ----- CTA NEGADA : -----

-----  
Firma de Autorización de Apertura





# COORAMBATO

COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO



[www.coorambato.fin.ec](http://www.coorambato.fin.ec)

**MATRIZ AMBATO**

Marieta de Veintimilla  
y Av. 12 de Noviembre  
Telf: 03 282 3977

**PÍLLARO**

Calle Sucre N°172  
y Urbina  
Telf: 03 287 3161

**LATACUNGA**

Calle Guayaquil N°444  
y Belisario Quevedo  
Telf: 03 281 4052

**MACHACHI**

Av. Amazonas N°02-57  
y Luis Cordero  
Telf: 02 231 5253

**QUITO - CALDERÓN**

Calle Carapungo Oe3 - 133  
y Calle Serange  
Telf: 098 801 7113