



COOPERATIVA DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE OFICIALES PNP "CRNL. GC. HUMBERTO FLORES HIDALGO" - COSMOP -

SOLICITUD DE ADMISIÓN (ADHERENTE)

FOTO
a colores y
fondo blanco

Señor Presidente del Consejo de Administración de la COSMOP, **solicito ser aceptado (a) como socio (a) adherente**, comprometiendome a cumplir con el estatuto vigente, reglamentos internos y con mis obligaciones mensuales detalladas al final de la presente solicitud.

Nº CUENTA COSMOP:

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---------------------------|--|--------------------|-----------------------|--------------|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES | | | | DNI | SEXO M <input type="radio"/> F <input type="radio"/> |
| FECHA DE NAC. DD MM AA | | DISTRITO | PROVINCIA | DEPARTAMENTO | EDAD |
| ESTADO CIVIL | | NIVEL DE ESTUDIOS | PROFESIÓN U OCUPACIÓN | | TELÉFONO MÓVIL |
| TELÉFONO REF. | | CORREO ELECTRÓNICO | | FACEBOOK | |

DATOS - DOMICILIO REAL

| | | | | | | | |
|---|--|------------|--|---|------|-----|-----|
| <input type="radio"/> AV. <input type="radio"/> CLL. <input type="radio"/> JR. <input type="radio"/> PSJ. | | | | Nº VIA | INT. | LT. | MZ. |
| <input type="radio"/> URB. <input type="radio"/> RESIDENCIAL <input type="radio"/> AA.HH. | | REFERENCIA | | TIPO DE VIVIENDA <input type="radio"/> PROPIA <input type="radio"/> ALQUILADA <input type="radio"/> FAMILIAR | | | |
| DISTRITO | | PROVINCIA | | DEPARTAMENTO | | | |

DATOS DEL SOCIO (A) TITULAR - PATROCINANTE

| | | | | |
|---------|---------------------|-----|-----------------------------------|-------------|
| GRADO | APELLIDOS Y NOMBRES | | | VÍNCULO |
| CODOFIN | INST. | CIP | CODIGO CAJA MILPOL Y BENEFICIARIO | CTA. COSMOP |

CUOTA DE SOCIO (A) ADHERENTE

- INSCRIPCIÓN : S/. 25.00 → Pago único, incluye carnet.
 - APOORTE : S/. 20.00
 - CAS : S/. 35.00
 - GASTOS ADM. : S/. 5.00
- 85.00 → Primer pago por ventanilla COSMOP.
- Pago mensual de S/. 60.00

_____, ____ de _____ del 2024

Huella dactilar

Huella dactilar

FIRMA DEL SOCIO (A) TITULAR - PATROCINANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN

PRESIDENTE

SECRETARIO

Formato
AMP - 002
v. 01