COAPCENPROSI
Cooperativa Multiactiva de Venta y Servicios
Sus Proyectos son Nuestra Meta / Nit. 900739003-1

FORMATO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN PARA DELEGADOS A LA ASAMBLEA GENERAL

Ciudad:	**Fecha :**
Nombres:	**Apellidos:**
Identificación y/o Cedula:	**Teléfono:**
Correo Electrónico :	**Dependencia:**

Cordialmente presento mi inscripción como **CANDIDATO A DELEGADO** a la Asamblea General ordinaria del año _____ de la **COOPERATIVA MULTIACTIVA COAPCENPROSI** y declaro cumplir con los siguientes requisitos establecidos en el reglamento estipulado para dicha convocatoria:

1. *Ser asociado de la Cooperativa.*
2. *No tener antecedentes disciplinarios, fiscales ni penales.*
3. *No estar incluido en las listas vinculantes relacionadas con el lavado de activos y financiación del terrorismo.*
4. *No haber sido sancionado por la Cooperativa durante un (1) año anterior a la nominación.*
5. *Estar incurso en las inhabilidades e incompatibilidades que establezca la ley y el Estatuto de la Cooperativa.*

Firma del Afiliado: _____

Nota: Estos datos están sujetos a verificación por parte del Consejo de Administración de la Cooperativa cualquier inexactitud en esta, se anula la inscripción.