



*Cooperativa de Servicios Múltiples de los  
Trabajadores del Banco de la Nación*

SOCIO N° ..... COD. BANCO ..... COD. LEY .....

**SOLICITUD DE INGRESO**

El que suscribe Don ....., identificado con DNI ..... de Estado Civil ....., trabajador (activo) (pensionista) del Banco de la Nación. Regimen ....., perteneciente a (solo activos) La Gerencia de ..... Departamento de ....., División ....., por el presente documento, cumpliendo los requisitos establecidos para el efecto, solicito Ingreso como Socio de la Cooperativa de Servicios Múltiples de los Trabajadores del Banco de la Nación.

Para el efecto cumpro con declarar expresamente:

- Conocer plenamente el contenido de la Ley General de Cooperativas y los Estatutos vigentes de la Cooperativa de Servicios Múltiples de los Trabajadores del banco Nación.
- Conocer su Reglamento de Créditos, procesos Electorales y Previsión Social, vigentes en la fecha, los mismos que me generaran Derechos; y
- Conocer todas las obligaciones que asumo como socio de la misma.

De igual manera, mediante esta solicitud, autorizo formalmente a la Cooperativa, para que requiera al Banco de la Nación, se me descuente de mis remuneraciones contenidas en la planilla de la Institución, el aporte mensual vigente por mi condición de Socio y las cuotas que por obligaciones contraídas con ella, deba cancelar mes a mes.

Dejo claramente establecido, que el Banco de la Nación no podrá suspender la retención de(el) o (los) descuentos que solicite la Cooperativa, salvo por comunicación expresa de dicha Cooperativa (art. 79 inc. 1, D.S. N° 074-90-TR), careciendo de Valor cualquier escrito interpuesto por el recurrente con posteridad a esta, debiendo el Banco de la Nación, previo a la liquidación final, notificar oportunamente a la mencionada en el hipotético caso de que el recurrente que se despedido o presente renuncia laboral.

Atentamente,

NOMBRE .....

(Escrito a mano por el propio recurrente)

DNI N° ..... (Adjuntar copia)

Fecha, Día ..... Mes ..... Año .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA (Huella Índice Derecho)

Datos Complementarios:

Nombre: .....

Domicilio: ..... Distrito ..... Prov.: .....

Dpto. .... Telef. ....

Emails .....

Fecha de Nacimiento ..... N° de Hijos (V) ..... (D) .....