



Cooperativa de Vivienda  
10 de Marzo Ltda.

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ASOCIADA/O N°.....

COMPLETAR TODOS LOS DATOS CON LETRA IMPRENTA

LOS CAMPOS \* SON OBLIGATORIOS

\*Quien suscribe..... \*C.U.I.L./T: .....

Solicita asociarse a la Coop. de vivienda "10 de Marzo" LTDA. CUIT 30-64279675-1 Mat INAC 8.111

### Datos del/la solicitante

\*Fecha y lugar de Nacimiento:..... Nacionalidad: .....

\*Domicilio..... Localidad..... Pcia..... C.P.....

\*Teléfono: Particular:..... \*Móvil: ..... Laboral.....

\*Correo Electrónico: .....

Nivel de estudios: ..... Profesión..... \* Ocupación.....

\*Lugar de trabajo:..... \*Ingresos mensuales.....

Hijo/a de :..... y .....

Estado Civil..... N° nupcias .....

Nombre y Apellido de cónyuge.....

Documento DNI./L.C./L.E./C.I.N° :..... C.U.I.L./T:.....

Teléfono: ..... Correo Electrónico: .....

Nivel de estudios: ..... Profesión..... Ocupación.....

Lugar de trabajo:..... Ingresos mensuales.....

### Hijo/as Con los que convive

1- Nombre y Apellido..... Edad..... Ingresos mensuales.....

2- Nombre y Apellido..... Edad..... Ingresos mensuales.....

3- Nombre y Apellido..... Edad..... Ingresos mensuales.....

4- Nombre y Apellido..... Edad..... Ingresos mensuales.....

### Domicilio Postal:

En el caso de que en su domicilio legal y habitual no reciba correspondencia por cualquier motivo, declare un domicilio en el cual se compromete a recibir toda la correspondencia que se le deba enviar:

Calle:..... N°: ..... Piso:..... Dto:.....

Barrio:..... Localidad:.....

Partido:..... CP:..... Provincia:.....

\*Contacto alternativo: Nombre:..... \*Teléfono: .....

Correo Electrónico: .....

### Datos Estadísticos

Tiene vivienda propia? **Si/No** Paga alquiler? **Si/No** \$ ..... Vive con los padres? **Si/No**

Cuál es la cuota máxima que puede pagar por una vivienda \$..... y por un terreno \$.....



**Cooperativa de Vivienda  
10 de Marzo Ltda.**

---

*Declaro que todos los datos consignados en la presente se ajustan fielmente a la realidad, y que conozco los estatutos de la **COOPERATIVA DE VIVIENDA 10 DE MARZO LTDA.** y el reglamento específico y condiciones generales de los planes Cooperativos.*

**Firma del/la Solicitante**

**Aclaración y DNI:**

**Lugar y Fecha:**

**RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN**

CIPOLLETTI \_\_\_\_\_

**Socia/o NRO.....**

---