



**COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE
EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE
IMPUESTOS INTERNOS**

RNC 401-50969-5
F-0001



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

(Favor llenar en máquina de escribir ó en letra de molde)

Fecha: _____

Nombres: _____ Apellidos: _____

Cédula No.: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

SELECCIONE LA UNIDAD DE TRABAJO A LA QUE PERTENECE, MARCANDO CON UNA (X)

DIRECCIÓN GENERAL

Departamento:



ADMINISTRACION LOCAL

¿A cuál Administración Local?



¿OTRA UNIDAD DE TRABAJO?

¿Cuál?



Sección



COLECTURIA

¿A cuál Colecturía?



Por medio de la presente, solicito Libre y voluntariamente ser admitido como socio de la **COOPERATIVA NACIONAL DE SERVICIOS MÚLTIPLES DE EMPLEADOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS INTERNOS (COOPDGII)**, bajo el entendido de que, al ser admitido, me comprometo a cumplir con la Ley 127/64 y su reglamento, los **ESTATUTOS, NORMATIVAS Y RESOLUCIONES** que emanen de la Asamblea General de Delegados y de los Organismos Directivos, en los cuales estaré representado por los delegados elegidos en mi Distrito Cooperativo. Estoy consciente de que el ahorro que realizo nunca será menor a RD\$500.00 Mensual.

Autorizo al Departamento de Contabilidad de la Dirección General de Impuestos Internos a descontar de mi Salario la suma de

RD\$ _____ (_____) por

(En letra)

concepto de ahorro mensual en la Cooperativa de la Dirección General de Impuestos Internos (COOPDGII), de los cuales

acepto pagar RD\$300.00 como pago de inscripción no reembolsables.

En caso de fallecimiento o invalidez autorizo entregar los bienes que poseo en la COOPDGII a _____

Cédula No. _____

En caso de que el (los) beneficiario(s) sean menor de edad, nombro como su representante a _____

Cédula No. _____

Firma del Socio(a)