

**Datos del suscriptor:**

Parentesco con el menor: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo:  Hombre  Mujer  
Día Mes Año

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Entidad Fed. Nacimiento: \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

Domicilio Particular: \_\_\_\_\_

Avenida, Calle, Número

Localidad: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Ubicación del domicilio (referencia) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Tel. fijo: \_\_\_\_\_ Tel. móvil: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero  Casado  Unión Libre  Separado  ViudoRégimen Matrimonial:  Bienes mancomunados  Bienes separados

Actividad económica suscriptor: \_\_\_\_\_ Ingresos aproximados por mes: \_\_\_\_\_

**Datos del menor:**

Nombre: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Entidad Fed. Nacimiento: \_\_\_\_\_ País de nacimiento: \_\_\_\_\_

**Beneficiarios**

Podrás nombrar a uno o hasta 3 beneficiarios de tu cuenta

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Nombre: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_ Porcentaje: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Ratifico con mi firma en la presente solicitud, que se me ha comunicado y estoy enterado de los servicios y beneficios que otorga la Cooperativa y sus respectivas restricciones.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del Suscriptor