

## SOLICITUD DE PRODUCTOS DE AHORRO

Por la presente solicitamos la adhesión a los productos y las opciones marcadas

**COOPERATIVA**

Fecha

Número de cuenta de ahorro

Cuenta de Referencia para la extracción de depósitos y desembolsos vía transferencia electrónica. (Por favor indique sólo una cuenta por institución y moneda)

**Banco Regional** [-----] PYG  USD   
 **Banco Continental** [-----] PYG  USD

**PRODUCTOS DE AHORRO**

Moneda

PYG  USD

Monto de aplicación

**CUENTA DE AHORRO A LA VISTA**

<input type="checkbox"/> <b>Depósito a Plazo Fijo</b>	Plazo	Pago de intereses
	<input type="checkbox"/>	3 meses
<input type="checkbox"/>	6 meses	<input type="checkbox"/> trimestral
<input type="checkbox"/>	12 meses	<input type="checkbox"/> semestral
<input type="checkbox"/>	18 meses	<input type="checkbox"/> al vencimiento
<input type="checkbox"/>	24 meses	
<input type="checkbox"/>	36 meses	
<input type="checkbox"/>	48 meses	

<input type="checkbox"/> <b>Cuenta Reserva</b>	Saldo mínimo
	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	300.000.000 PYG
<input type="checkbox"/>	500.000.000 PYG

**Cuenta Gestión**

Tomamos conocimiento y aceptamos los términos específicos del producto seleccionado y del reglamento de captaciones. Para la apertura inicial de una cuenta de ahorro a la vista entregamos los documentos indicados en página 2 de este formulario.

### Firma de los representantes legales

Nombre y Apellido

Cargo	C.I	firma
-------	-----	-------

Nombre y Apellido

Cargo	C.I	firma
-------	-----	-------

Nombre y Apellido

Cargo	C.I	firma
-------	-----	-------

## SOLICITUD DE PRODUCTOS DE AHORRO

### Documentos para la apertura inicial de la cuenta de ahorro a la vista:

	Estatutos sociales
	Acta de la última Asamblea de elección de las autoridades vigentes
	Acta de sesión del Consejo de Administración sobre la distribución de cargos
	Memoria y Balance del último ejercicio (incluyendo el dictamen de la junta de vigilancia)
	Copia de la Cédula de Identidad de los firmantes habilitados

### Sírvase remitir la solicitud por uno de los siguientes medios:

	Escanear el formulario y enviar al correo electrónico: <a href="mailto:cencopan@cencopan.coop.py">cencopan@cencopan.coop.py</a>
	Llamar a CENCOPAN al n°. 21-553 890 y solicitar tono de FAX
	Enviar a CENCOPAN Ltda, Avda. Médicos del Chaco n°. 2435 c/ Incas, Asunción, Paraguay Horario de atención: de lunes a viernes de 7:30 a 17:00

### Depósito en CENCOPAN por cheque o en efectivo

Avda. Médicos del Chaco n°. 2435 c/ Incas Asunción, Paraguay || Horario de atención: de lunes a viernes de 7:30 a 17:00

### Depósito o transferencia de cuenta a favor de las siguientes cuentas:

#### Cuentas en PYG:

- Cooperativa Coomercipar cuenta de ahorro a la vista n°. 1-500002-1-7
- Cooperativa Universitaria cuenta de ahorro a la vista n°. 23056
- Banco Continental cuenta corriente n°. 05-0853920-00
- Banco Regional cuenta corriente n°. 04-10-1021083
- Banco Nacional de Fomento cuenta corriente n°. 819868/5

#### Cuentas en USD:

- Banco Regional cuenta corriente n°. 04-11-1120107

**Aviso importante!** Para poder identificar su operación por favor indique como referencia en su depósito o transferencia su n° de cuenta a la vista en CENCOPAN y el nombre de su cooperativa. Sírvase enviar una copia escaneada a [cencopan@cencopan.coop.py](mailto:cencopan@cencopan.coop.py) para realizar la adhesión sin trastorno.