

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)

<input type="checkbox"/> Banco Regional	[-----]	PYG	<input type="checkbox"/>	USD	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Banco Continental	[-----]	PYG	<input type="checkbox"/>	USD	<input type="checkbox"/>

PRODUCTOS DE AHORRO	Moneda	<input type="checkbox"/> PYG	<input type="checkbox"/> USD	Monto de aplicación															

☐ **CUENTA DE AHORRO A LA VISTA**

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

<input type="checkbox"/> Cuenta Reserva	Saldo mínimo
	100.000.000 PYG
	300.000.000 PYG
	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 ultimo 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: cencopan@cencopan.coop.py
	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 para realizar la adhesión sin trastorno.