



### SOLICITUD DE ADMISIÓN

El signante de esta solicitud manifiesta ser mayor de edad y en pleno uso de mis facultades solicito mi admisión como Socio Cooperativista ante la Asamblea General de Socios Cooperativistas en la moral denominada "CREATIVIDAD Y COLABORACIÓN AUTÓNOMA, S.C. DE C. DE R.L. DE C.V.", por así convenir a mis intereses, por lo que conozco el alcance de mi calidad de socio cooperativista, comprometiéndome a realizar las siguientes aportaciones: 1) aportación inicial, 2) aportaciones periódicas, 3) aportaciones extraordinarias, 4) intercambio de bienes y/o servicios con otros socios cooperativistas incluso virtuales, para lo cual manifiesto los siguientes datos\*:

*Nombre Completo:					
*Número de Seguridad Social:					
*CURP:		*Nacionalidad:			
*Calle:		*Número Exterior:	*Int.:	*C.P.:	
*Colonia:		*Alcaldía/Municipio:			
*Estado:		*Tel/Cel.:			
*Email:		*Ocupación Actual:			
*Recomendado por:					

Aportación Inicial:		Aportación Mensual:		Unidades Salariales de registro al IMSS:	
---------------------	--	---------------------	--	--	--

Por lo anterior hago las siguientes manifestaciones:

1.- Es mi deseo y/o voluntad que "CREATIVIDAD Y COLABORACIÓN AUTÓNOMA", sea la encargada de realizar en mi nombre la consultoría, asesoría y/o trámites relacionados con mis derechos y obligaciones en materia de seguridad social, como mi alta al régimen obligatorio, AFORES, pensiones, y trámites relacionados.

- 2.- Si es mi deseo y/o voluntad poder intercambiar bienes y/o servicios con otros socios cooperativistas incluso de forma virtual, así como obtener cursos, asesoría, y capacitación para mí y mis familiares.
- 3.- Estar enterado de que mis aportaciones se deben realizar durante los primeros 5 días del mes, con en número de identificación como socio y/o la referencia correcta.
- 4.- Que los datos antes señalados son verídicos, completos, y correctos, comprometiéndome a entregar los documentos mi identificación oficial vigente y comprobante de domicilio con antigüedad mayor de 3 meses, así como cualquier otra información y/o documentación requerida.
- 5.- En caso de incumplir con los anteriores requisitos, sin previo aviso, sea dado de baja como socio de "CREATIVIDAD Y COLABORACIÓN AUTÓNOMA, S.C. DE C. DE R.L. DE C.V.", así como del IMSS.

---

## FIRMA DE ACEPTACIÓN

\*Consulta nuestro aviso de privacidad en [www.cca-parati.com/avisodeprivacidad](http://www.cca-parati.com/avisodeprivacidad)