

**ACUERDO ASOCIATIVO
COOPERATIVA ALIANZA PARA EL AGRO - ALAGRO**



CONTRATO No. _____

FECHA DE AFILIACION: _____

VALOR: _____

INFORMACION PERSONAL					
Nombre y Apellidos Completos					
Tipo	Número de Identificación	Lugar de Nacimiento	Fecha de Nacimiento		
Genero		Lugar de Expedición	Fecha de Expedición		
Femenino	Masculino	Otro			
Dirección		Vereda	Teléfono fijo		
Municipio		Departamento			
Correo Electrónico		Número Celular			
Estado Civil		Personas a Cargo			
Nivel académico					
Primaria		Bachiller		Profesional	
				Ninguno	
Nombre del Conyugue					
Cedula		Teléfono			

INFORMACIÓN ECONÓMICA							
Régimen del IVA				Numero RUT		Declarante de renta	
Simplificado		Común				SI	NO
Cuenta Bancaria Numero				Cuenta			
Entidad				AHO		CTE	
Actividad Económica Principal							
Actividad Agropecuaria							
Ganadería		Porcicultura		Avicultura		Agricultura	
						Ovinocultura	
Vereda de producción				Nombre de la finca o Código RUV			
Propietario				Arrendatario			

Número de animales en producción		Extensión del predio	
INFORMACION DEL RESPONSABLE DE LA PRODUCCION			
Nombre completo del trabajador			
Teléfono celular	Teléfono fijo	Correo Electrónico	
Se encuentra certificado ante el ICA	Brucelosis	Tuberculosis	BPG

AUTORIZACION Y DECLARACIONES
Para efectos de acceder a la prestación de servicios por parte de COOP ALAGRO: 1.) Declaro que he suministrado datos personales para la finalidad y tratamientos descritos en la presente autorización. 2.) Declaro bajo la gravedad de juramento que el origen de mis bienes y/o recursos no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo (LA/FT) y en general cualquier actividad ilícita contemplada en el Código Penal Colombiano. 3.) Autorizo expresamente a COOP ALAGRO para que consulte los listados, sistema de información y base de datos a los que haya lugar. 4.) Me comprometo a actualizar anualmente y/o cuando COO ALAGRO me lo solicite, la información de mis datos personales así como los documentos que requiera. 5.) Declaro que los datos personales que he suministrado son reales. 6.) Voluntariamente autorizo de manera irrevocable a COOP ALAGRO o a quien represente sus derechos y ostente en el futuro la calidad de acreedor a consultar, reportar, conservar, suministrar, procesar, solicitar y divulgar a la central de información y de riesgo con la cual la Cooperativa tiene convenio que administra la Asociación Bancaria y a entidades financieras o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos que tengan fines de información, financieros, estadísticos de control, supervisión, gerenciales y de consolidación de información, toda la información referente a mi comportamiento comercial y crediticio. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las bases de datos mencionadas, en donde se consignan de manera completa, todos los datos referentes a mi actual y pasado comportamiento frente al sector financiero y en general, frente al cumplimiento de mis obligaciones. La presente autorización comprende también la facultad de solicitar información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad financiera. La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y a la jurisprudencia, las cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. 7.) Que en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581-12 y el Decreto 1377-13 y sus normas reglamentarias, en mi calidad de titular de la información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa y irrevocable a COOP ALAGRO o a quien represente sus derechos a realizar el tratamiento de mis datos personales recolectados en el presente formulario, en los términos expresados en la política de tratamiento de la información personal de clientes y proveedores de COOP ALAGRO. Así mismo, autorizo para el envío de información, ofertas comerciales de productos y servicios que ofrece COOP ALAGRO; autorizo utilizar la información personal aquí relacionada para consulta, administración, transferencia, procesamiento y almacenamiento en una base de datos que puedo consultar, modificar, actualizar, corregir o suprimir; autorizo a COOP ALAGRO para enviar información, comercial, legal, de productos de servicios de cualquier otra índole que se considere necesario a través de mensajes de texto SMS correo electrónico, correo ordinario, etc. 8.) Autorizo descuento en mi calidad de titular dentro del presente contrato de manera expresa, libre y voluntaria para que de los valores de mis pagos sean descontadas las cuotas correspondientes, con el fin de cumplir oportunamente con el pago de mis obligaciones de manera periódica. Acepto el ajuste del valor mensual a pagar de acuerdo al incremento estipulado en los contratos suscritos entre Coop Alagro y las entidades y/o empresas prestadoras de servicios y/o productos y además al incremento decretado por el consejo o asamblea, acepto la renovación y/o prorrogas automática del periodo y la vigencia del mismo. 9.) autorizo a la cooperativa para que abone o debite de la cuenta de aportes sociales los saldos que se encuentren a mi favor o en contra. b. autorizo a la cooperativa para dicha autorización permanecerá hasta tanto sea revocada por escrito. c. Autorizo a la cooperativa a abonar, debitar, deducir, retener o cargar irrevocablemente de cualquiera de mis cuentas, depósitos o fondos todas las comisiones, honorarios, seguros, gastos e impuestos que cause el perfeccionamiento de las operaciones, lo mismo que sus intereses y capital. 10.) Autorizo a la Coop Alagro presentar mi información a las convocatorias estatales de proyectos y ser notificado en el caso de ser beneficiario de una de estas. 11.) En caso de fallecimiento autorizo a COOP ALAGRO, a seguir lo estipulado en el artículo 26 del estatuto general. 12.) Finalmente, en cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, reconozco que tengo derecho a actualizar y rectificar mis datos o revocar la autorización solicitando la supresión de los mismos.

Yo, _____, identificado como aparece en el encabezado del presente documento, al adquirir la calidad de ASOCIADO ACTIVO de la COOPERATIVA MULTIATIVA ALIANZA PARA EL AGRO – ALAGRO, me comprometo a cumplir con los estatutos y reglamentos de la entidad, así como a hacer uso de los derechos y servicios que la asociación brinda a sus asociados, y en constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, firmo la presente solicitud de vinculación En constancia firmo.

Firma
EL ASOCIADO

CC.

De.

Huella