

Fecha: _____

Señores
CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN
Coop Alagro

Asunto: Solicitud de afiliación a COOP ALAGRO

Saludo,

Con la presente solicitud; Yo _____ identificado Con CC.
_____ De _____ como persona natural o en representación jurídica de
_____ con NIT _____; expreso el interés
de afiliarme activamente a la Cooperativa Multiactiva Alianza para el Agro, los siguientes son los
datos para tener en cuenta en el momento de la afiliación, declaro que soy mayor de 14 años, que
actuó en nombre propio y me comprometo aceptar las normas internas y reglamentos que rigen los
estatutos de COOP ALAGRO

Actividad Agropecuaria Principal: _____

Actividad Agropecuaria Secundaria: _____

Tanque al que solicito llevar la producción: _____

Numero de litros promedio día: _____

Se anexa

Fotocopia del documento de identidad
Fotocopia del último ciclo de vacunación
Fotocopia de las certificaciones ICA (Si las tiene)
Documento que certifique sana tenencia del predio.
Fotocopia del RUT
Certificación de poseer cuenta bancaria.

Atentamente,

Firma.
Nombre completo:
Identificación:
CC o NIT: