



**INGECOP**  
INSPECCIÓN GENERAL DE COOPERATIVAS

# FORMULARIO DE REGISTRO DE CORREO ELECTRÓNICO

**FORMULARIO NO. INGECOP - SRD - 5001**

## SECCIÓN DE REGISTROS Y DOCUMENTOS

|                           |  |                   |  |
|---------------------------|--|-------------------|--|
| Lugar:                    |  | Fecha:            |  |
| Nombre de la Cooperativa: |  |                   |  |
| Domicilio:                |  | Nit:              |  |
| Departamento:             |  | Municipio:        |  |
| Teléfono o Línea Fija:    |  | Teléfono Oficina: |  |
|                           |  | Teléfono Celular: |  |

El o los firmante (s), manifiestan ser de los datos consignados y aceptan que cualquier comunicación, notificación y/o citación puede ser recibida por medio del correo electrónico, proporcionado en este formulario, por lo que el actual Consejo de Administración puede tener acceso para darse por enterado.

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| Registro de Correo Electrónico |  |
|                                |  |
|                                |  |

### REPRESENTANTE LEGAL

|         |  |        |  |
|---------|--|--------|--|
| Nombre: |  |        |  |
| Firma:  |  | Sello: |  |

### GERENTE DE LA COOPERATIVA (SI APLICA)

|         |  |        |  |
|---------|--|--------|--|
| Nombre: |  |        |  |
| Firma:  |  | Sello: |  |

### OBSERVACIÓN ADICIONAL:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

\*\*\*Cualquier alteración, tachón, borrón de este formulario se tendrá por nulo, todos los campos solicitados son de estricto cumplimiento para su actualización de datos.