



INGECOP
INSPECCIÓN GENERAL DE COOPERATIVAS

FORMULARIO PARA REGISTRO DE
CORREO ELECTRONICO

FORMULARIO NO. INGE COP-SALF-5001

SECCIÓN DE AUTORIZACIÓN DE LIBROS Y FORMAS

Lugar:		Fecha:	
Nombre de la Cooperativa o Federación:		Abreviatura:	
Domicilio:		Nit:	
Departamento:		Municipio:	
Telefono / Línea fija:		Telefono Oficina:	
		Telefono 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.

