comerciacoop ahorro y crédito	**FORMATO** **DECLARACIÓN DE VÍNCULOS FAMILIARES** **ASPIRANTES CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN Y JUNTA DE VIGILANCIA**	**Versión 3** Mayo 2020 Elaboro: Riesgos y OdC

DECLARACIÓN VÍNCULOS FAMILIARES CON ASOCIADOS, DIRECTIVOS Y/O FUNCIONARIOS DE COMERCIACOOP

Señores
COOPERATIVA DE COMERCIANTES COMERCIACOOP
La ciudad

Yo _____ **,** identificado(a) con C.C ( ) o C.E ( ) N° _____ expedida en _____ , en calidad de aspirante[1] al Consejo de Administración ( ), Junta de Vigilancia ( ),declaro que las personas a continuación relacionadas son familiares y/o personas jurídicas en las cuales participo activamente ya sea como accionista mayoritario o miembro de los órganos de administración o control.

Nombres y Apellidos o Razón Social	Parentesco o Relación[2]

La presente para los fines pertinentes, con motivo postulación en la XXIV Asamblea General de Delegados a llevarse a cabo el próximo 20 de junio de 2020.

Cordialmente.

_____
Firma del aspirante

Nota: Si se requiere relacionar más familiares favor imprimir otra hoja.

1 Marque con una X el cargo al cual aspira

[2] Relacione Conyugue o compañero permanente, accionista mayoritario (más del 5%)o Directivo Persona Jurídica Asociados a Comerciacoop. Primer Grado consanguinidad y afinidad (Padre/Madre, Hijos/Hijas, Suegros/Suegras, Yernos/Nueras), Primero Único Civil (Hijastro/Hijastra) Segundo Grado consanguinidad y afinidad (Abuelos/Abuelas ,Hermanos/Hermanas ,Nietos/Nietas, Cuñados/Cuñadas)