| | | |
|---|---|---|
| comerciacoop ahorro y crédito | **FORMATO**<br>**DECLARACIÓN DE VÍNCULOS FAMILIARES**<br>**ASPIRANTES CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, JUNTA DE VIGILANCIA Y COMITÉ DE APELACIONES** | **Versión 4**<br>Marzo 2021<br>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 ( ), Comité de Apelaciones ( ),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 XXV Asamblea General de Delegados a llevarse a cabo el próximo 27 de marzo de 2021.

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)