



FORMATO
DECLARACIÓN DE VÍNCULOS FAMILIARES
ASPIRANTES CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, JUNTA DE VIGILANCIA Y
COMITÉ DE APELACIONES

Versión 4
Marzo 2021
Elaboro: Riesgos y OdC

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

Señores
COOPERATIVA DE COMERCIANTES COMERCIA COOP
La ciudad

Yo _____, identificado(a) con C.C () o C.E () N° _____
expedida en _____, en calidad de aspirante¹ 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 Relación²

La presente para los fines pertinentes, con motivo postulación en la XXVI Asamblea General de Delegados a llevarse a cabo el próximo 26 de marzo de 2022.

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)