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 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 XXX Asamblea General de Delegados a llevarse a cabo el próximo 28 de marzo de 2026.

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)