



Solicitud Alta Socio

Persona Física

Al Consejo Rector de **ZENCER, S. Coop. And.**:

D./D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_, con N.I.F.: \_\_\_\_\_  
 Teléfono (fijo): \_\_\_\_\_ - (móvil): \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Dirección (suplemento): \_\_\_\_\_, C.P.: \_\_\_\_\_  
 Población: \_\_\_\_\_, Provincia: \_\_\_\_\_  
 Comunidad Autónoma: \_\_\_\_\_

**EXPONE**

Que entendiendo reunir las condiciones exigidas en los Estatutos Sociales para ser socio/a de **ZENCER, S. Coop. And.**

**SOLICITA**

Ingresar como socio/a ordinario de la Cooperativa de Consumidores y Usuarios **ZENCER, S. Coop. And.**, comprometiéndome a cumplir las normas estatutarias y sometiéndome a los acuerdos de la Asamblea General y del Consejo Rector. Así mismo, se compromete a ingresar la aportación al Capital Social de **100,20 €**, mínima establecida para ser socio.

Forma de Pago - Domiciliación en la cuenta corriente que indico a continuación:

**Datos Bancarios:** C.C.C.

Declaro que actúo en nombre propio y que soy titular de la cuenta proporcionada.

**Nota: Enviar copia del documento de identidad (DNI, NIE o pasaporte), por email a la dirección [altasocio@zencer.es](mailto:altasocio@zencer.es) .**

Y para que así conste, a los efectos oportunos,

Fdo.:

Conozco las condiciones generales de inscripción.

El/la solicitante

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Caracter Personal, se informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario/documento/impreso y demás que se adjunta, van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero informatizado. De acuerdo con lo previsto en la Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Consejo Rector de Zencer, S. Coop. And.

## CONDICIONES GENERALES

De acuerdo con lo establecido en los Estatutos Sociales de Zencer S. Coop. And., el Subscriptor solicita al Consejo Rector, el alta como Socio Ordinario de la misma, al cumplir los siguientes requisitos:

- Suscribir y desembolsar la cuantía de la aportación mínima para ser socio, acordada por la Asamblea General.
- Suscribir el compromiso de no darse de baja sin justa causa que califique la misma de justificada, durante un plazo mínimo de 1 año, debiendo participar en todo caso, hasta el final del ejercicio económico en que quiera causar baja.

El Consejo Rector, en el plazo máximo de 2 meses, decidirá y comunicará al peticionario el acuerdo de admisión o denegación. Este último será motivado y quedará limitado a aquellos casos en que venga determinado por causa justificada, derivada de los Estatutos, imposibilidad técnica, económica, organizativa o tecnológica de la Cooperativa, pero nunca podrá serlo basándose en razones políticas, religiosas, sindicales, de raza, sexo o estado civil.

El Consejo Rector, publicará el acuerdo, inmediatamente después de adoptado, en el tablón de anuncios del domicilio social. No obstante, el Consejo Rector de la Cooperativa podrá optar, además, por la publicación por medios telemáticos o virtuales establecidos por la Cooperativa a efectos de notificaciones.

## COMO RELLENAR ESTE FORMULARIO

Este formulario se puede descargar de la web de Zencer, Sociedad Cooperativa Andaluza.

Está concebido para rellenarlo en un ordenador, y presentarlo posteriormente via internet. Puede imprimirse para guardarse una copia impresa o presentarse en papel.

Una vez descargado, puede rellenarse como cualquier formulario Adobe PDF. Es decir, el formulario dispone de campos en los que Ud. puede introducir los datos requeridos.

En la mayoría de los campos puede introducir un texto libre, sin embargo, hay determinados campos que sólo pueden contener unos determinados valores.

Una vez relleno el formulario, puede enviarlo a Zencer, S.C.A. pulsando en el botón **enviar** (\*) que aparece en la parte inferior derecha del formulario. A continuación recibirá la confirmación de la recepción.

## AYUDA RELATIVA A LOS CAMPOS

## Identificación:

- D/D<sup>a</sup>: Introduzca su nombre y apellidos completo.
- N.I.F.: Indique su Número de Identificación Fiscal. En caso de persona física extranjera, indique su N.I.E., y a falta de éste, el número de documento identificativo (pasaporte, etc.).
  - Teléfono: Indicar un número de teléfono fijo o móvil de contacto.
  - E-mail: Puede facilitar una dirección de correo electrónico para notificaciones.
  - Dirección: Consignar la dirección completa del solicitante.
  - Si la dirección no es en España y quiere introducir un código postal, se debe poner el código en el campo correspondiente a Dirección (suplemento).
  - C.P.: Introduzca su código postal.
  - Población: Introduzca su nombre de Población.
  - Provincia: Seleccione su Provincia.
  - Comunidad Autónoma: Seleccione su Comunidad Autónoma.

## Opciones de Pago:

- La Cooperativa le remitirá el recibo correspondiente al importe del Capital Social, directamente a su cuenta corriente indicada. Debe marcar la casilla declarando que es usted el titular de la cuenta.

## Firma:

- Fdo.: Introduzca el nombre del solicitante.
- En: Introduzca el lugar de firma de la solicitud.
- Día, Mes, Año: Seleccione la fecha de la solicitud.

## Botones de ayuda:

- Imprimir: Pulse el botón para imprimir una copia del formulario.
- Limpiar: Pulse el botón si desea borrar todo lo escrito dentro del formulario.
- Enviar: Pulse el botón para enviar el formulario una vez relleno.