



Yo, _____, **Empleado del Ministerio del Poder Popular para la Banca y Finanzas**, titular de la cédula de identidad N° _____, me dirijo a ustedes en la oportunidad de solicitar mi inscripción como asociado de la Caja de Ahorro **DIGEPRE**, comprometiéndome de antemano a cumplir estrictamente con los Estatutos y Reglamentos que la rigen y autorizando al Habilitado del Ministerio, para que proceda a realizar los respectivos descuentos quincenales del sueldo que devengo.

NOMBRES Y APELLIDOS:										CEDULA DE IDENTIDAD:																																										
CTA. BCO:					Banco:																																															
AHORRO ☐					N°.																																															
CORRIENTE ☐					<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>-</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									-						-						-					-					
					-						-						-					-																														
DIRECCION A LA CUAL PERTENECE:																																																				
CARGO:					TIEMPO DE SERVICIO:					CODIGO N°:					CORREO ELECTONICO:																																					
DIRECCION DE HABITACION:															TELEFONO:																																					
															HAB: _____																																					
															CEL: _____																																					
															OFIC: _____																																					
FECHA DE NACIMIENTO:										SUELDO:					FIRMA:																																					

FIRMA DIRECTIVO



“USTED SERA ASOCIADO A PARTIR DE LA FECHA DEL PRIMER DESCUENTO”

BENEFICIARIO DEL MONTEPIO

De conformidad con el Artículo 77, de los Estatutos Vigentes de la Caja de Ahorros, se recomienda no señalar personas menores de edad; esta situación puede ser cambiada en cualquier momento. Designo como beneficiarios(as) del Montepío ante esta Institución:

NOMBRES Y APELLIDOS:	PARENTESCO:	CEDULA DE IDENTIDAD:	TELEFONO:

ASOCIADO

APROBADO POR

FIRMA DEL ASOCIADO.

FIRMA DIRECTIVO