## COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO DE VINCULO LABORAL COA-4 DE DICIEMBRE R.L. BOLIVIA



## FILIACIÓN PERSONAL DE ASOCIADO(A)

	CÓDIGO BOLETA DE PAGO:				
GRAI	00:	ARMA ORIGEN:			
ESPECIALIDAD:					
NOM	BRE(S):			FOTOGRAFÍA ACTUALIZADA 4 X 4	
AP. PATERNO:		AP. MATERNO		UNIFORME 4	
LUGAR DE NACIMIENTO:					
FECHA DE NACIMIENTO:					
GRUPO SANG <mark>UÍNEO:RH() ALERGIAS:</mark>					
AÑO DE EG <mark>R</mark> ESO:NRO. C.I.: EXT:					
CARNET MILITAR No.: CARNET COSSMIL No.:					
TELF. DO <mark>M</mark> .:		TEL OFICINA:	CELULAR:		
CORREO ELECTRÓNICO:					
ESTADO CIVIL: CASADO(A) □ SOLTERO(A)□ DIVORCIADO(A)□ VIUDO(A)□					
EN CASO DE EMERGEN <mark>CIA LLAMAR A:</mark>					
PARENTESCO:		DIRECCIÓN:			
		TEL. DOM.:	TEL. DOM.:CELULAR:		
NOMBRE DE LA ESPOSA (O) E HIJOS:					
No.	PARENTESCO	NOMBRES Y APELLIDOS	Fecha Nac.	No. De Cel.	
FIRMA					