

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CANDIDATURA  
ELECCIONES REPRESENTANTES ASAMBLEA 2026-2030.

Cuidad y fecha .....

Señor Sargento Primero de Policía

Prof. Fredy Vicente Flores Flores

**PRESIDENTE DE LA JUNTA GENERAL ELECTORAL**

**COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO POLICÍA NACIONAL LTDA.**

**Presente. -**

En mi calidad de **(socia / socio)** de la Cooperativa de ahorro y crédito Policía Nacional Ltda. solicito se inscriba mi **candidatura a Representante de los Socios a la Asamblea General para el período comprendido entre el 12 de enero 2026 al 12 de enero 2030**, la cual se sustenta en:

**1.-Datos personales:**

Nombres:	
Apellidos:	
N.- de cédula:	
Correo electrónico para notificaciones:	
Ciudad de domicilio:	
Dirección de domicilio:	
Profesión u Ocupación:	
Lugar de trabajo:	
Dirección lugar de trabajo:	
Título de tercer nivel:	
Título de cuarto nivel:	
Experiencia laboral:	
Experiencia dirigencial en organizaciones cooperativas, gremiales o asociativas:	

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CANDIDATURA  
ELECCIONES REPRESENTANTES ASAMBLEA 2026-2030.**

**2.- Conocimiento y aceptación de deberes e implicaciones.** - Declaro que conozco los deberes, responsabilidades e implicaciones que conlleva ser elegido Representante de los Socios a la Asamblea General establecidos en las normas jurídicas que rigen el Sistema Financiero Popular y Solidario y el Estatuto Social de la Cooperativa.

**3.- Veracidad de información y autorización de revisión de datos.** - Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo de manera libre, específica, informada e inequívoca a la Junta General Electoral de la Cooperativa de ahorro y crédito Policía Nacional Ltda. a realizar todas las verificaciones correspondientes incluyendo la solicitud a entidades públicas o privadas de la información o certificaciones que se requieran para comprobar la misma, en caso de falsedad me someto a las sanciones internas pertinentes sin perjuicio de las acciones administrativas, civiles o penal que hubiere lugar.

Así mismo, autorizo de manera libre, específica, informada e inequívoca a la Cooperativa de ahorro y crédito Policía Nacional Ltda., para que acceda, revise y/o analice mi información crediticia que incluye el estado y evolución de los pagos y retrasos que consten en cualquier entidad u organismo público o privado de registros crediticios, incluido cualquier Buro de Información de créditos o Central de riesgos; esta información deberá ser utilizada exclusivamente para la calificación de candidatura.

En virtud de la autorización otorgada renuncio expresamente a iniciar cualquier tipo de acción administrativa o judicial en contra de la Cooperativa de ahorro y crédito Policía Nacional Ltda., o en contra de sus Directivos, profesionales contratados o empleados por el uso de información referida en este documento.

.....(firma).....  
Nombre  
C.C.

Lugar y fecha de presentación:	
Lugar y fecha de presentación:	
Hora:	
Recibido por:	
Fojas:	
Firma:	

**Para uso de la CPN.**