

Yo _____, con cédula de
identidad _____, asociado (a)
activo (a) de Coopebanpo R.L., vecino (a) de la Provincia de _____, Cantón
_____, Distrito _____; solicito formalmente una ayuda económica de
la Reserva de Bienestar Social de Coopebanpo R.L.

Declaro bajo fe de juramento que la información brindada en este formulario es verdadera, por
lo que asumo las responsabilidades y consecuencias administrativas y penales que correspondan
en caso de falsedad, inexactitud u omisión.

En caso de que la persona no aporte información verdadera, se expone a la pérdida del beneficio,
la apertura de un proceso penal por perjurio y falso testimonio (artículos 318 y 323 del Código
Penal), y el establecimiento de un proceso de cobro administrativo en caso de aquellos recursos
obtenidos como consecuencia de inducir a la administración a error con la información falsa
declarada bajo juramento o el aporte de cualquier documentación falsa para tal fin.

Nombre completo		Cédula de identidad	
Fecha		Firma	

