ACTUALIZACIÓN DE INFORMACIÓN

1. Información del socio

Nombre: _____ Fecha: _____

Núm. Socio: _____

Tel. Residencial: _____ Celular: _____ Tel. Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

2. Dirección Residencial y/o Postal.

Dirección Residencial:

_____
_____
_____

Dirección Postal:

_____
_____
_____

3. Información del Patrono. (Nombre, Teléfono, Dirección)

Nombre del Patrono: _____ Dirección: _____
_____

Teléfono: _____

Supervisor inmediato: _____

Yo, _____, certifico haber solicitado actualizar mi información al personal de COOPACOP y que la información provista es correcta en su totalidad.

Firma: _____ Fecha: _____

PARA USO OFICIAL DE COOPACOP

(es requisito adjuntar copia de documentos entregados por el socio)

- ☐ OFAC

Recibo:

- ☐ Agua
- ☐ Luz

Id Vigente:

- ☐ Licencia Fecha expiración Id.: _____ Núm. Id.: _____
- ☐ Pasaporte

Nombre del Empleado: _____ Fecha: _____

Firma del Empleado: _____

Cumplimiento ley federal (BSA) Requisito de Identificación on de Clientes:
Conforme a la sección 326 del USA PATRIOT ACT del 26 de octubre de 2001, a la Cooperativa de Ahorro Crédito de la Autoridad de Carreteras y Obras Publicas (COOPACOP), se le requiere obtener una copia de los documentos e identificaciones utilizados para establecer una cuenta y para añadir firmas autorizadas en las cuentas existentes. También le es requerido a la Cooperativa solicitar y obtener identificaciones de los clientes existentes, siempre que el expediente de la cuenta no contenga copia de una identificación aceptable para corroborar la identidad de cada una de las personas autorizadas en la cuenta para ciertas transacciones como lo es la compra de instrumentos monetarios. Sin embargo, nuestro compromiso es proteger la identidad y privacidad de nuestros socios.

SELLO OFICIAL DE CUMPLIMIENTO