



Señores del consejo directivo de El Fogón CAL:

Con fecha de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ en la ciudad de \_\_\_\_\_, la  
firma \_\_\_\_\_ representada  
por \_\_\_\_\_ domiciliada  
en \_\_\_\_\_, departamento  
de \_\_\_\_\_ con CI/Rut \_\_\_\_\_, solicita  
ser aceptado/a como socio de El Fogón CAL, y declara estar en conocimiento de los  
estatutos y normativas de la cooperativa.

Firma del solicitante:

\_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Cedula de identidad: \_\_\_\_\_

Teléfono de Contacto: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Socios que lo presentan:

Nombre:

Nombre:

Firma:

Firma:

En caso de ser persona jurídica favor completar:

Nombre/Razón Social: \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Actividad o Rubro Principal: \_\_\_\_\_