



SGI

UMPIH - COOPROHARINA

SOLICITUD DE REGISTRO

Código: FO-UM-01

Versión: 04

Efect. desde: 20/03/2023

Página 1 de 2

Ref. Doc.: FP-UM-01; Estatutos UMPIH, Art. 4 -d

Contacto UMPIH: 809-262-0437 Ext.: 242, 273

 AFILIACIÓN DE SOCIOS REGISTRO DE CLIENTE

Fecha de solicitud: _____ Hora: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA UMPIH

No. de Solic¹.: _____ Cód. Asignado: _____
Fecha/hora: _____

1. DATOS PERSONALES

Nombre(s):		Apellidos:		Cedula:	
Sexo: F	M	No. de Pasaporte:		Fecha de nacimiento:	
Nacionalidad:			Tel. Residencial:		Tel. Celular
Correo Electrónico:					
Calle y No.:			Sector:		
Provincia:			Municipio:		

2. INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

Nombre:		RNC:	# Reg. Mercantil:
Teléfono:	Calle y No.:	Sector:	
Municipio:		Provincia:	

Tipo de Organización o Empresa:

 Sociedad Anónima SRL² EIRL (Empresa Individual Responsabilidad Limitada) Único dueño

Número de empleados: _____ Años en operación: _____

Capital social (RD\$): _____ Tamaño de la empresa (micro, pequeña, mediana, grande)³: _____SI ES PERSONA FÍSICA, ¿NECESITA FACTURACIÓN PARA CRÉDITO FISCAL?: NO SI

ACTIVIDAD DEL NEGOCIO

<input type="checkbox"/> Panadería	<input type="checkbox"/> Repostería	<input type="checkbox"/> Delicatessen	<input type="checkbox"/> Pizzería	<input type="checkbox"/> Empanadas-Yaniqueques	<input type="checkbox"/> Desayuno Escolar
<input type="checkbox"/> Jornada Extendida	<input type="checkbox"/> Otros:		<input type="checkbox"/> Especifique:		

PREFERENCIA PARA COMPRAS:

 Directo Villa Juana Villa Aura Santiago San Francisco
 Vendedor:

Autorización: Al firmar esta solicitud autorizo formalmente a COOPROHARINA, INC a consultar mi historial de crédito en la base o Buró de Crédito que entienda pertinente y los libero de cualquier responsabilidad o implicaciones estipuladas en la ley 172-13 y 155-17 sobre Prevención de Lavado de Activos y Financiamiento del Terrorismo.

Observaciones de Dpto. de Ahorros y Créditos Cooproharina:	Firma/Fecha
--	-------------

Firma del Solicitante

 Verificado por:
 Enc. Dpto. Legal COOPROHARINA
 Fecha: _____

 Verificado por:
 Oficial de Cumplimiento
 Fecha: _____

 Validado por:
 Enc. Dpto. Control Interno COOPROHARINA
 Fecha: _____

 Aprobado por:
 Gte. General COOPROHARINA
 Fecha: _____
FIRMAS DE APROBACIÓN A SOCIOS POR LOS ORGANISMOS DE DIRECCIÓN UMPIH-COOPROHARINA⁴
 Aprobado por: Junta Directiva Nacional
 UMPIH Fecha: _____

 Aprobado por: Consejo de Administración
 COOPROHARINA. Fecha: _____

¹ Igual al #consecutivo de solicitudes (en el mes) + el año. Ej: 02-01-19 (2da solicitud en mes de enero en el año 2019)

² Sociedad de Responsabilidades Limitada

³ A. **Microempresa:** Si tiene hasta 10 trabajadores; y ventas brutas anual de hasta RD\$8,000,000.00; B. **Pequeña Empresa:** Si tiene de 11 a 50 trabajadores; y ventas brutas anual de hasta RD\$54,000,000.00; C. **Mediana Empresa:** Si tiene de 51 a 150 trabajadores; y ventas brutas anual de hasta RD\$202,000,000.00.

⁴ Solo aplica para proceso de afiliación como socios

- ESTE ES UN DOCUMENTO CONTROLADO.** SUS MODIFICACIONES SOLO DEBEN SER REALIZADAS A TRAVÉS DEL AREA DE CONTROL DE DOCUMENTOS.
- Se indica a los(a)s usuario(a)s de este documento, que si no lo está consultando o extrayendo desde una fuente oficial de la organización (Repositorio **SharePoint**) o, no es una copia provista por el área de control documental, podría estar consultando una versión no aprobada o desactualizada.

REQUISITOS PARA AFILIACIÓN DE CLIENTES A UMPIH-COOPROHARINA

-----CLIENTES-----

A. Persona física

1. Completar el **FO-UM-01** Solicitud de Registro.
2. Completar el **FO-CU-01** Formulario de Debida Diligencia.
3. Copia de cédula **y/o pasaporte**.
Nota: el pasaporte aplica para **personas extranjeras** y debe incluir sección de datos de identidad y sellos de entrada al país.

B. Empresas (Persona Jurídica). **Además, de requisitos anteriores 1-3**

4. Acta de asamblea
5. Estatutos sociales.
6. Registro mercantil

-----SOCIOS-----

Persona física

1. **FO-UM-01** Solicitud de registro
2. **FO-CU-01** Formulario de debida diligencia.
3. Copia de Cédula **y/o Copia del pasaporte vigente**.
Nota: el pasaporte aplica para **personas extranjeras** y debe incluir sección de datos de identidad y sellos de entrada al país.
4. Registro mercantil
5. **Certificado de no antecedentes penales (actualizado)**.

Empresas (Persona Jurídica)

1. **FO-UM-01** Solicitud de registro
2. **FO-CU-01** Formulario de debida diligencia.
3. **FO-SL-11** Carta poder de representación para afiliación declaración jurada y descargo
4. Copia de cédula de todos los socios **y/o Copia del pasaporte vigente**.
Nota 1: Personas Jurídicas: copias del propietario y del representante legal (si el 2do es diferente al 1ro).
Nota 2: el pasaporte aplica para **personas extranjeras** y debe incluir sección de datos de identidad y sellos de entrada al país.
5. Representante legal nombre, apellidos, copia de cédula.
6. Registro mercantil.
7. **Certificado de no antecedentes penales (actualizado)**.
8. Acta de asamblea Ordinaria.
9. Estatutos sociales.
10. **Nómina de socios**.

Luego de depositar su documentación:

- Visita de un directivo **UMPIH** a su negocio.
- Aprobación de su solicitud por la Junta Directiva UMPIH y Consejo de Administración COOPROHARINA.
- Pago de membresía: UMPIH RD\$ 3,000.00 y COPROHARINA RD\$ 5,400.00, Total **RD\$8,400.00**.

Para más información comunicarse al 809-262-0437 Ext.: 242 y 273.