

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN DE INSTITUCIONES, EMPRESAS O ENTIDADES

### GRUPO 1HA1 - COOPERATIVAS DE AHORRO Y CRÉDITO

| DENOMINACION                   |                                |                  |                        |
|--------------------------------|--------------------------------|------------------|------------------------|
| RAZÓN SOCIAL                   | NOMBRE DE FANTASÍA             | RUT              |                        |
|                                |                                |                  |                        |
| DOMICILIO CONSTITUIDO          |                                |                  |                        |
| CALLE                          |                                | NÚMERO DE PUERTA | APTO / OFICINA / LOCAL |
|                                |                                |                  |                        |
| LOCALIDAD                      |                                | DEPARTAMENTO     | CODIGO POSTAL          |
|                                |                                |                  |                        |
| TELÉFONO                       | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO |                  |                        |
|                                |                                |                  |                        |
| DOMICILIO FISCAL               |                                |                  |                        |
| CALLE                          |                                | NÚMERO DE PUERTA | APTO / OFICINA / LOCAL |
|                                |                                |                  |                        |
| LOCALIDAD                      |                                | DEPARTAMENTO     | CODIGO POSTAL          |
|                                |                                |                  |                        |
| TELÉFONO                       | CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO |                  |                        |
|                                |                                |                  |                        |
| CANTIDAD DE EMPLEADOS          | OBSERVACIONES                  |                  |                        |
|                                |                                |                  |                        |
| DIRECTORIO / CONSEJO DIRECTIVO |                                |                  |                        |
| NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS  | CARGO                          | CI               | DOMICILIO              |
|                                |                                |                  |                        |
|                                |                                |                  |                        |
|                                |                                |                  |                        |
|                                |                                |                  |                        |

Se recuerda la obligación de comunicar a la Caja de Jubilaciones y Pensiones Bancarias los cambios en la integración del Directorio / Consejo Directivo

| DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA   |
|--|
| * TESTIMONIO NOTARIAL DE LOS ESTATUTOS, PUBLICACIONES Y SUS MODIFICACIONES.  |
| * TESTIMONIO NOTARIAL DE TODAS LAS DECLARACIONES EFECTUADAS DE ACUERDO CON LA LEY Nº 17904.  |
| * Declaración sobre propiedad de empresas de acuerdo con el literal K del artículo 3º de la ley Nº 18396 con domicilio legal de las mismas.  |
| * Nota declarando cuál es el mecanismo de regulación salarial. En caso de estar comprendidos por el laudo del Consejo de Salarios, indicar Grupo, Subgrupo y Capítulo, de lo contrario copia del Convenio Colectivo vigente. |
| LEY 18.930 OBLIGATORIO PARA S.A.   |
| * Copia de la comunicación al Banco Central del Uruguay de los titulares de las participaciones patrimoniales al portador.   |

| <b>Al Consejo Honorario de la Caja de Jubilaciones y Pensiones Bancarias:</b>   |       |
|---|-------|
| Se solicita la afiliación ante esa Caja de la empresa/institución/entidad cuyos datos se detallan precedentemente, en |       |
| Montevideo, el  | _____ |
| <b>Firma Autorizada</b>   | _____ |
| <b>Aclaración de Firma</b>  | _____ |
| <b>Cédula de Identidad</b>  | _____ |
| <b>Domicilio/Teléfono/Mail</b>  | _____ |
|   | _____ |