



BONO DE COMPRA SEMANAL

N° _____

SOCIO SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS	C.I. N°	SOCIO N°

MARQUE EL MONTO SOLICITADO GS. 100.000 200.000

DATOS DE TRANSFERENCIA BANCARIA

FECHA DE SOLICITUD	N° CUENTA	BANCO

En caso de transferir a otra persona que no sea del socio solicitante, declárese los siguientes datos:

NOMBRES Y APELLIDOS	C.I. N°	MONTO

OBSERVACIÓN PARA EL SOCIO SOLICITANTE:

- Los bonos serán concedidos a aquellos socios que se encuentren con sus obligaciones al día.
- Monto Máximo de Compra Semanal Gs. 200.000.- hasta Gs. 600.000.- por mes.
- Descuento en 2 cuotas mensuales.
- Interés 2 % mensual.

PAGARÉ A LA ORDEN

Por Gs.

En fecha ____ / ____ / ____ , pagaré a la COOPERATIVA o a su orden, la cantidad de Guaraníes por igual valor recibido según la transferencia bancaria realizada a mi cuenta declarada más arriba, más los intereses convenidos del ____ mensual.

Deudor: _____ C.I. N°: _____

Firma

RECIBIDO POR FIRMA Y ACLARACIÓN	AUTORIZADO POR FIRMA Y ACLARACIÓN	FECHA DE PROCESO