



PARINACOOP

SOLICITUD DE PORTABILIDAD FINANCIERA

Fecha Presentación	/	/
--------------------	---	---

I. INDIVIDUALIZACIÓN DEL CLIENTE					
Apellido Paterno / Razón Social		Apellido Materno		Nombres	
Calle	Nº	Departamento	Comuna	Región	Teléfono
Correo Electrónico			Rut	Nacionalidad	
II. PROVEEDOR QUE RECIBE LA SOLICITUD					
Razón Social		COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO PARINACOOP LTDA.			
Rol Único Tributario		65.443.640-1			
III. PROVEEDOR INICIAL (Institución Bancaria o Financiera, donde tiene sus productos)					
Especificación de los productos o servicios financieros					
IV. COMO DESEA SER CONTACTADO EN EL PROCESO (Teléfono, Correo Electrónico, otro medio)					
Parinacoop Ltda, no cuenta con los siguientes productos: Cuentas Corrientes - Cuentas Vistas - Líneas de Créditos - Tarjetas de Créditos. Para acceder a los créditos de consumos y comerciales, previamente el cliente debe ser socio de la Cooperativa de Ahorro y Crédito Parinacoop Ltda., mayor información Parinacoop.cl , Como ser Socio					
V. AUTORIZACIÓN					
Mediante la siguiente solicitud, de acuerdo a lo señalado en la ley N° 21.236, autorizo a La Cooperativa de Ahorro y Crédito de Arica y Parinacota Ltda., a dar inicio al proceso de portabilidad financiera con los productos señalados en el punto III, del proveedor inicial señalado.					

Firma del Solicitante