



SOLICITUD DE INGRESO DE BENEFICIARIO / SOCIO
FUNDACIÓN DEL CLERO ARQUIDIOCESANO

Beneficiario/ Socio N°: _____
Fecha: ____/ ____/ ____

Señor
Presidente del Consejo de Administración de la FUNDACIÓN DEL CLERO ARQUIDIOCESANO.
PRESENTE

Solicito mi admisión como Beneficiario de la FUNDACIÓN DEL CLERO ARQUIDIOCESANO, declaro mi adhesión a sus fines objetivos, para los cuales estoy dispuesto a colaborar en la consecución de los mismos; comprometiéndose a conocer y a cumplir el Estatuto Social, los Reglamentos vigentes y las Resoluciones y del Consejo de Administración, así como las obligaciones con la entidad.

1. DATOS PERSONALES

Tipo de Beneficiario

Marque según corresponda:

- ☐ Persona Física
- ☐ Persona Jurídica (**Razón Social:** _____ **RUC:** _____)

En caso de Persona Física:

- ☐ **Sacerdote** Arquidiocesano
- ☐ **Sacerdote Religioso (Congregación / Orden:** _____)
- ☐ **Diácono Permanente**
- ☐ **Religioso/a**
- ☐ **Laico/a vinculado/a a la Fundación**
- ☐ **Otro:** _____
- **Nombres y Apellidos:** _____
- **Lugar y Fecha de Nacimiento:** _____
- **Nacionalidad:** _____
- **Documento:** ☐ Cédula N° _____ ☐ RUC _____ ☐ Pasaporte _____ ☐ Otro _____
- **Estado Civil:** _____ **Separación de Bienes:** ☐ Sí ☐ No
- **Nombres y Apellidos del Cónyuge:** _____
- **Profesión / Título:** _____
- **Universidad / Institución:** _____

Tipo de Vivienda: ☐ Propia ☐ Condominio ☐ Alquilada ☐ Familiar ☐ Otro

Dirección: _____
- Barrio: _____ **Ciudad:** _____
- Teléfono: _____ **Celular:** _____

- Correo Electrónico: _____

Persona Jurídica

Datos de la Persona Jurídica

- Razón Social: _____
- Nombre de Fantasía (si corresponde): _____
- RUC: _____
- Fecha de Constitución: ____ / ____ / ____
- Tipo de Entidad: ☐ Fundación ☐ Asociación ☐ Cooperativa ☐ Empresa ☐ Otra: _____
- Objeto Social / Actividad Principal: _____
- Domicilio Legal: _____
- Barrio: _____ Ciudad: _____
- Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Representante Legal

1)Nombre y Apellido: _____

Documento de Identidad: _____ Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

2)Nombre y Apellido: _____

Documento de Identidad: _____ Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

3)Nombre y Apellido: _____

Documento de Identidad: _____ Cargo: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

2. DATOS LABORALES DEL SOLICITANTE - Persona Física

Ocupación: ☐ Unipersonal ☐ Empleado ☐ Profesional Independiente ☐ Jubilado ☐ Ama de Casa ☐ Estudiante

- Lugar de Trabajo: _____
- Tipo de Sociedad: _____ RUC: _____
- Cargo: _____
- Ingreso Mensual: _____ Antigüedad: _____
- Actividad Económica de la Empresa: _____
- Dirección Laboral: _____
- Ciudad: _____ Barrio: _____
- Teléfono: _____ Celular: _____
- Correo Electrónico: _____

3. PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

¿Ocupa o ha ocupado cargos públicos en el país o en el extranjero? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo: - Cargo: _____ Período: _____

¿Posee vínculo o afinidad con una persona que desempeña o haya desempeñado cargo público? ☐ Sí ☐ No

- **Nombre y Apellido:** _____
- **Vínculo:** _____
- **Cargo:** _____ **Período:** _____

4. SERVICIOS Y BENEFICIOS A SOLICITAR EN LA FUNDACIÓN DEL CLERO ARQUIDIOCESANO

☐ Ahorro a la Vista ☐ Ahorro a Plazo ☐ Préstamos ☐ Tarjetas ☐ Otros: _____

Origen de los Fondos: ☐ Salario ☐ Jubilación ☐ Herencia ☐ Rentas Financieras ☐ Otros _____

5. DATOS DEL SOCIO PROPONENTE

- **Nombres y Apellidos:** _____
- **N° de Socio:** _____ **C.I.C. N°:** _____
- **Relación con el Solicitante:** _____

Persona contactada por: _____ **Firma:** _____

6. DECLARACIÓN JURADA Y AUTORIZACIONES

Para todos los efectos doy fe que los datos consignados en la solicitud de ingreso tienen carácter de Declaración Jurada y además de que estoy plenamente informado de las Normas y Reglamentos de Servicios de la Fundación e Informaciones tales como: 1) Otorgo expresamente mi consentimiento que en caso de encontrarme pendiente de pago y se encuentren vencida deudas por préstamos, tarjetas de crédito, aporte y otros. La Fundación podrá disponer de las sumas de dinero existentes en mi cuenta de Ahorro a la Vista para la actualización de la deuda vencida y en mora. 2) Autorizo suficientemente e irrevocablemente a la Fundación, a acceder y obtener directamente de la Subsecretaria del Estado de Tributación-SET: el “Certificado de cumplimiento Tributario, Certificado de Cumplimiento Tributario en controversias, o la Constancia de NO ser Contribuyente, de mi Persona o Razón Social que represento, todas las veces que la Fundación estimare necesario y conveniente.

3) Estoy en conocimiento que debo proveer a la Fundación de toda documentación e información veraz requerida en virtud a la Ley 1015/97, 3783/09, la Re. 156/2020 y Normativas Vigentes. Que previene y reprime los actos ilícitos destinados a la legitimación de dinero o bienes.

4) En carácter de Declaración Jurada manifiesto que las informaciones consignadas en el presente documento son exactos y verdaderos, y que tengo conocimiento del Art. 196 y 243 del Código Penal vigente, comprometiéndome a ratificar la presente Declaración, ante cualquier autoridad administrativa, Fiscal o Judicial.

5) Por este documento dejo constancia de mi obligación de conocer y acatar los términos, obligaciones y beneficios, en el Estatuto Social y los distintos reglamentos de la Fundación. Así mismo dejo constancia que aceptando que dichos documentos están sujetos a actualizaciones y modificaciones conforme a la decisión del Consejo de Administración

6) Por el presente instrumento les autorizo en forma irrevocable, otorgando suficiente mandato en los términos del Art 917 inc. “a” del Código Civil, y de conformidad a lo dispuesto por el Art. 5° Incs a) y b) de la Ley 1682/01 para que por propia cuenta a través de empresas especializadas de nuestro medio puedan recabar información de los Registros Públicos o Privados en esta plaza comercial o en otra, referente a mi situación patrimonial, solvencia económica o el cumplimiento de mis obligaciones comerciales. Así mismo les autorizo y en forma suficiente para que procedan a la verificación, confirmación y/o certificación de los datos por mi declaración ya sea por procedimientos telefónicos o por medio de visitas a los domicilios particulares y/o laborales provistos, a fin de que puedan contar con los elementos de juicio y análisis necesarios para la admisión de socio ante dicha institución.

7) Declaro bajo fe de Juramento que los fondos de todas las operaciones y transacciones que realizo o realizare con la Fundación. durante mi vinculación como beneficiario/socio/a de la Entidad, cualquiera sea su naturaleza, denominación, condición o modalidad de las mismas provienen y/o provendrán de Fuentes Lícitas.

8) En caso de Fallecimiento o incapacidad, la Fundación entregará los fondos del declarado heredero por Juez competente o la depositara en la cuenta del juicio sucesorio o de la insania que indique la orden judicial”

9) Autorizo suficientemente a la Fundación a verificar y extraer mis informes confidenciales de la empresa EQUIFAX/INFORMCONF o similares del rubro, de conformidad a la Ley N° 6534/2020 De Protección de Datos Personales Crediticios y la Ley 1334/98 su Ley modificatoria N° 6366 de Defensa del Consumidor y Usuario. Así mismo manifiesto que se me ha informado que los datos a solicitar serán utilizados exclusivamente para fines de ingresar como beneficiaria de la fundación, lo cual acepto de forma expresa, voluntaria e irrevocable.

Firma del Solicitante: _____ Aclaración: _____

Firma del Socio Proponente: _____

USO INTERNO DE LA FUNDACIÓN DEL CLERO ARQUIDIOCESANO

Observaciones: _____

Solicitud Aprobada por el Consejo de Administración: ____ / ____ / ____ Acta N°: _____

Secretario/a: _____ Presidente/a: _____