



Cooperativa de Ahorro y Crédito del Sistema Penitenciario
e-mail: coopesipe@coopesipe.fi.cr

BOLETA ELECCIÓN DE DELEGADOS

DELEGADO:		FIRMA	
Nº DE CÉDULA:		CORREO ELECTRONICO:	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA:			
	TEL. HABIT.		
CENTRO DONDE TRABAJA:			
DIRECCIÓN DEL TRABAJO:			
TEL OFICINA.		TEL. MOVIL	

LOS ABAJO FIRMANTES LO (A) ELEGIMOS COMO DELEGADO (A) PARA LAS ASAMBLEAS ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS QUE SE EFECTÚEN EN LOS AÑOS 2027-2028 CONFIRIÉNDOLES AL EFECTO NUESTRA REPRESENTACIÓN. ESTOY OBLIGADO A ACATAR LAS DISPOSICIONES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACUERDO AL ARTICULO 26 DEL ESTATUTO DE COOPESIBE R.L.

	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
	Delegado Suplente		

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COOPERATIVA

Nº DE ASOCIADOS QUE REPRESENTA:		FECHA:	
REVISADO POR:		AUTORIZADO POR:	