



PO Box 99
Cabo Rojo, Puerto Rico 00623

MEMBRESÍA AOCC ANUAL 2024 Factura 2024-01

Fecha:

Cooperativa de Ahorro y Crédito:

Dirección postal:

Teléfono:

| Cantidad | Beneficios por ser socio |
|------------------------------------|--|
| ____ Socio - \$175.00 | ✓ Socio |
| ____ Persona adicional - \$50.00 | ✓ Herramientas para el crecimiento profesional |
| Ejemplo: \$175.00 | ✓ Reuniones en Pleno – Seminarios de |
| <u>50.00</u> | ✓ Cumplimiento |
| \$225.00 Total | ✓ Notificación de Actualización de Leyes, |
| ____ Tres personas o más - \$40.00 | ✓ Reglamentos aplicables, Alerta de Fraudes, entre |
| Ejemplo: \$175.00 | ✓ otros. |
| 40.00 | ✓ Participación en Asamblea |
| <u>40.00</u> | ✓ Convención Anual – Costo Adicional |
| \$255.00 Total | ✓ Acreditación de horas – Costo Adicional |
| Total: \$ _____ | |

- ❖ Favor enviar su pago con copia de la factura en o antes del 16 de febrero de 2024.
- ❖ Adelantar copia del cheque o recibo, si utiliza servicios alternos, y la factura por email a: info@aoccp.com

| ❖ Métodos de Pago: | Instrucciones |
|--------------------|--|
| Cheque a favor de: | Asociación de Oficiales de Cumplimiento de Cooperativas de PR Att. Víctor Méndez – PO Box 99 Cabo Rojo, Puerto Rico 00623 |
| Share Brach: | Cooperativa de Ahorro y Crédito Cabo Rojo Cuenta #88149 / Cta. Cheque |
| ACH: | Bancoop Cuenta #01-175335-06 Ruta: 021502383 |



787-895-2050



787-701-5594



787-835-2480



www.aoccp.com



info@aoccp.com



www.facebook.com/aoccp



PO Box 99
Cabo Rojo, Puerto Rico 00623

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE MEMBRESÍAS 2024

Departamento: _____

Cooperativa: _____

Nombre del asociado: favor incluya ambos apellidos

Nombre:) _____

E-mail (corporativo): _____

Posición: _____

Fecha Nacimiento:(día/mes) _____

Nombre:) _____

E-mail (corporativo): _____

Posición: _____

Fecha Nacimiento:(día/mes) _____

Nombre:) _____

E-mail (corporativo): _____

Posición: _____

Fecha Nacimiento:(día/mes) _____

Nombre:) _____

E-mail (corporativo): _____

Posición: _____

Fecha Nacimiento:(día/mes) _____

❖ *Favor enviar formulario a través de info@aoccprr.com – con subject: Membresía 2024*



787-895-2050



787-701-5594



787-835-2480



www.aoccprr.com



info@aoccprr.com



www.facebook.com/aoccprr