



## SOLICITUD DE ALTA

En la cooperativa de Viviendas, **GALIVIVIENDA S. COOP.**, con domicilio social en Pozuelo de Alarcón (Madrid) C.P. 28224, Calle Segundo Mata nº 6, 1ª planta. Inscrita en el Registro de Cooperativas dependiente del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social con el número 2977-SMT

### DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_

DNI/NIF: \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento: \_\_\_\_\_

Tfno. Móvil: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Por medio de la presente **SOLICITO EL ALTA** como socio/a de la cooperativa de viviendas **GALIVIVIENDA S. COOP.**, con el fin de quedar adherido/a a la promoción "*Galivivienda DistritoZ*", comprometiéndome a cumplir los acuerdos de la AG y del CR, en particular la suscripción y desembolso del capital obligatorio que me corresponda de conformidad con el acuerdo de la AG del día 16/12/2024; así como a cumplir las normas que regirán el uso en alquiler social con opción de adjudicación en propiedad aplicables a la promoción.

Para lo cual he ingresado, en la cuenta de la promoción abierta en BANCO DE SANTANDER, **ES43 0049 7190 2524 1001 5838**, la cantidad de **CIEN EUROS (100€)** como aportación mínima obligatoria al capital social; y la cantidad de **QUINCE MIL EUROS (15.000€)**, como primer desembolso del capital social obligatorio suscrito conforme al acuerdo de la AG antes indicado.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_