



MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
DIRECCION NACIONAL DE COOPERATIVAS
CONSEJO COOPERATIVO NACIONAL

CENSO COOPERATIVO PARA LA ACTUALIZACION DEL REGISTRO DE COOPERATIVAS Y ORGANISMOS DE INTEGRACION DEL MOVIMIENTO COOPERATIVO

I. DATOS GENERALES

RUC: Razón social/nombre:

Grupo: Tipo/Clase:

Fecha de constitución: Nro. acuerdo minist.:

Nro. de orden: Fecha reg. DNC:

Provincia: Cantón:

Parroquia: Dirección:

e-mail: Teléfonos:

Fax: Página web:

II. ESTADO ACTUAL

Activa: Inactiva: Intervenida: En proceso liquidación:

Nombre y apellido del interventor/liquidador:

Cédula de identidad:

Nro. de acuerdo ministerial:

Fecha de acuerdo ministerial:

III. DIRECTIVOS Y SOCIOS

Gerente (nombres y apellidos):

Cédula de identidad: Fecha de nombramiento:

Teléfono: Dirección:

Presidente C.Adm (nombres y apellidos):

Cédula de identidad: Fecha de nombramiento:

Teléfono: Dirección:

Presidente C.V (nombres y apellidos):

Cédula de identidad: Fecha de nombramiento:

Teléfono: Dirección:

Nro. Miembros C.Adm: Nro. Miembros C.Vigilancia:

Nro. Total de socios:



MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
DIRECCION NACIONAL DE COOPERATIVAS
CONSEJO COOPERATIVO NACIONAL

CENSO COOPERATIVO PARA LA ACTUALIZACION DEL REGISTRO DE COOPERATIVAS Y ORGANISMOS DE INTEGRACION DEL MOVIMIENTO COOPERATIVO

IV. INFORMACION LEGAL

REFORMAS AL ESTATUTO

Reformado : si no Fecha última reforma:

Nro. Acuerdo ministerial de la última reforma:

DIRECTIVA

Registrado : si no Fecha oficio de la DNC:

Nro. Oficio de la DNC:

SOCIOS

Registrado : si no Fecha último registro de socios:

Nro. Oficio del último registro de la DNC:

V. INFORMACION FINANCIERA

ULTIMO BALANCE

Periodo del balance:

Nro. Oficio presentado en la DNC:

Fecha presentado en la DNC:

Total Activo: Total Pasivo:

Total Patrimonio:

AUDITORIA EXTERNA

Fecha última auditoria: Periodo auditado:

Auditor (persona natural o jurídica):

Cédula de Identidad del Auditor:

CERTIFICADOS DE APORTACION

Certificados de aportación: si no

VI. AGENCIAS/SUCURSALES

Agencias/Sucursales: si no

Nro. dentro de la provincia donde esta la matriz:

Nro. a nivel nacional:



**MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
DIRECCION NACIONAL DE COOPERATIVAS
CONSEJO COOPERATIVO NACIONAL**

CENSO COOPERATIVO PARA LA ACTUALIZACION DEL REGISTRO DE COOPERATIVAS Y ORGANISMOS DE INTEGRACION DEL MOVIMIENTO COOPERATIVO

VI. AGENCIAS/SUCURSALES

Enumere las provincias en donde se encuentre la cooperativa con su respectivo número de agencias:

| Nombre Provincia | Nro.Agencias |
|------------------|--------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Nombre Directivo de la Cooperativa: _____

Cargo/Dignidad: _____

FIRMA: _____

PARA USO DEL MIES
RECEPCION DEL DOCUMENTO

Nombres y Apellidos: _____

Fecha: