

## FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE INFORMACIÓN PARA EL PROCESO DE CONTROL Y FISCALIZACIÓN DE COOPERATIVAS EN EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES MINERAS

SECCIÓN I		Información general de la Cooperativa			
1.	Tipo de Cooperativa	Multiactiva <input type="checkbox"/> Minera <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/>			
2.	Nombre de la Cooperativa:				
3.	Número de Registro Nacional de Cooperativas:				
4.	Autoridad competente que emitió el documento de registro:				
5.	Resolución de Homologación: (SI CORRESPONDE)				
6.	Registro en el Padrón de Contribuyentes: (consignar NIT) – <b>Opcional, si tiene</b>				
7.	Registro SENARECOM (NIM)				
8.	Domicilio procesal dentro del área urbana donde la AJAM cuente con una dependencia Departamental o Regional (Dibujar croquis en el reverso de la hoja)				
	Departamento: .	Provincia:			
	Municipio:	Ciudad:			
	Avenida o calle \ N° \ Zona:				
	Información adicional de la dirección:				
9.	Teléfono Fijo		Teléfono Celular	Correo electrónico:	
SECCIÓN II		Documentación a ser presentada por la Cooperativa			
1.	Balance General y Estados Financieros de la gestión anterior o memorial anual de la gestión anterior	Original <input type="checkbox"/>		Copia Legalizada <input type="checkbox"/>	
		Fojas:			
2.	Nómina actualizada de asociados registrados en la AFSCOOP, personal administrativo y otro personal, incluyendo la estructura orgánica de la cooperativa	Original <input type="checkbox"/>		Copia Legalizada <input type="checkbox"/>	
		Fojas:			
3.	Volumen y valor de la producción, generación de excedentes y su distribución por cada asociado, con datos mensuales	Original <input type="checkbox"/>		Copia Legalizada <input type="checkbox"/>	
		Fojas:			
4.	Planillas de pagos a los asociados y trabajadores, con datos mensuales	Original <input type="checkbox"/>		Copia Legalizada <input type="checkbox"/>	
		Fojas:			
SECCIÓN III		Área o Áreas Mineras			
N°	Denominación del Área Minera	Código único de identificación del Área Minera			
1.	.....	.....			
2.	.....	.....			
3.	.....	.....			
JURO LA EXACTITUD DEL PRESENTE FORMULARIO		ACLARACIÓN DE FIRMA		RECEPCIÓN EN LA AJAM	
FIRMA	NOMBRE Y CI			FECHA:	

