



Instituto Nacional de
COOPERATIVISMO
ÑOPYTYVŌKUAAREGUA
Tetã Remimoĩmby



GOBIERNO DEL
PARAGUAY

PARAGUÁI
REKUÁI

MISIÓN: "Somos una entidad técnica especializada, que por mandato legal regula y supervisa el sector cooperativo; salvaguardando sus intereses a nivel nacional, y contribuyendo al desarrollo sostenible del país"

VISIÓN: "Ser reconocida como una entidad pública independiente, transparente y confiable, con directivos y funcionarios íntegros y calificados, que utiliza tecnología eficiente e impulsa la estabilidad del sector Cooperativo"

COMUNICADO INCOOP N° 04 /2024

Asunción, 12 de enero de 2024

Ante la necesidad de organizar adecuadamente las actividades, el Instituto Nacional de Cooperativismo (INCOOP), pone a disposición de las entidades cooperativas y personas interesadas en solicitar audiencia con el Presidente el **FORMULARIO DE PEDIDO DE AUDIENCIA – PRESIDENCIA**. El mismo debe presentarse a la Dirección de Gabinete o remitir a la dirección de correo gabinete@incoop.gov.py

Este comunicado, así como otras informaciones pueden ser encontrados en el sitio web del INCOOP <http://www.incoop.gov.py>



Econ. Blas B. Cristaldo Moniz
Presidente
Instituto Nacional de Cooperativismo



MISIÓN: "Somos una entidad técnica especializada, que por mandato legal regula y supervisa el sector cooperativo; salvaguardando sus intereses a nivel nacional, y contribuyendo al desarrollo sostenible del país"
VISIÓN: "Ser reconocida como una entidad pública independiente, transparente y confiable, con directivos y funcionarios íntegros y calificados, que utiliza tecnología eficiente e impulsa la estabilidad del sector Cooperativo"

FORMULARIO DE PEDIDO DE AUDIENCIA - PRESIDENCIA

Asunción,..... de..... de 202....

a. Datos del solicitante

Nombre y Apellido:	
Documento de Identidad N°:	
N° de contacto:	
Email:	
Entidad a la que representa:	

b. El orden de temas a tratar en la reunión es el siguiente:

Orden de temas que desea desarrollar en la reunión:	1.
	2.
	3.

c. Datos de las personas que participarán en la reunión:

1.

Nombre y Apellido:	
Institución:	
Documento de Identidad N°:	

2.

Nombre y Apellido:	
Institución:	
Documento de Identidad N°:	

.....
Firma del Solicitante detallado en el Punto a.

Constancia de pedido de audiencia **FECHA DE RECEPCIÓN:**



Econ. Blas B. Cristaldo Moniz
Presidente
Instituto Nacional de Cooperativismo