



## Lambaré 24hs On Line

**Formulario exclusivo para Socios residentes en el exterior del país**

**Nombre y Apellido:** \_\_\_\_\_

**Socio Nro.:** \_\_\_\_\_

**C.I.:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma del Socio:** \_\_\_\_\_

**País de residencia:** \_\_\_\_\_

---

**Observación:** Adjuntar fotocopia de cédula de identidad

---

Enviar el formulario por courrier a la Cooperativa Lambaré Ltda. – Casa Central

**Dirección:** Avda. Cacique Lambaré 2030 c/ Ypané

**Barrio:** Valle Apuá

**Ciudad:** Lambaré - Paraguay

**Teléfono:** +595 021 9191000

**Sitio Web:** [www.lambare.coop.py](http://www.lambare.coop.py)