

FICHA DE AFILIACION

APELLIDO:.....NOMBRES:.....

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:.....NACIONALIDAD:.....

PAS./D.N.I.:.....C.U.I.L.:.....

DOMICILIO:.....CODIGO POSTAL:.....

LOCALIDAD:.....PROVINCIA:.....

ESTADO CIVIL:.....TEL. PARTICULAR:.....

EMPRESA:.....FECHA DE INGRESO:.....

LUGAR DE TRABAJO:.....SECTOR:.....

FUNCION/CATEGORIA EN LA EMPRESA:.....LEGAJO:.....

E-MAIL:.....TEL. CELULAR:.....

TITULOS Y CERTIFICADOS QUE POSEE:.....

.....

.....

LICENCIA N°:.....CATEGORIA/HABILITACION:.....

MAT. PROFESIONAL N°:.....OTROS:.....

.....

CUOTA SOCIAL: ACTIVOS: \$ 10 PARTICIPANTES: \$ 3 ADHERENTES: \$ 20 HONORARIOS: \$ 5

ADEMAS SOLICITO SE TENGA A BIEN ACEPTAR EN CARÁCTER DE SOCIOS PARTICIPANTES A:

APELLIDO Y NOMBRES	FECHA NAC.	PAS./D.N.I.	PARENTESCO	Nº DE SOCIO

* **ADJUNTAR FOTOCOPIA DE RECIBO DE HABERES, D.N.I. (1º Y 2º HOJA) Y 2 (DOS) FOTOS 4X4 POR CADA SOCIO DECLARADO.**

OBSERVACIONES:.....

.....

.....

Al Señor: Guillermo Cruz Quival

Presidente de A.M.T.A.R.A.

De mi mayor consideración:

Solicito a Ud. quiera tener a bien someter a consideración del Consejo Directivo mi ingreso y los que declaro en esta solicitud como SOCIOS de la Asociación, sujetos a los Estatutos y Reglamentos de Servicios en vigencia que hemos leído y comprendido, autorizando que se efectúen de mi recibo de haberes los descuentos correspondientes.

.....
FIRMA

.....
ACLARACIÓN DE FIRMA

.....
DOCUMENTO TIPO Y NÚMERO

C.A.B.A., a los días del mes de de

CATEGORÍA Y N° DE SOCIO