



Personería Gremial N° 339

Afiliado a F.A.M. y C.G.T

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SOCIETARIA

El que suscribe (escribase claramente nombre y apellido) _____

_____, domiciliado en calle _____ N° _____

Piso-Dto- _____ Teléfono _____ Localidad _____ Departamento _____

_____, Correo Electrónico _____, fecha de nacimiento _____

_____, nacionalidad _____ con _____ años de residencia en el país, Estado Civil _____

(en caso de estar casado o tener grupo familiar a cargo detallar en observaciones)

_____, L.C. / L.E. / D.N.I / PASAPORTE N° _____

D.M. _____ Ofic. Enroladora _____

Matrícula Profesional N° _____

Instrumento o especialidad _____

Solicita su ingreso de acuerdo a lo que disponen los Estatutos de la institución.

OBSERVACIONES

Esposa: Apellido _____ Nombre _____ DNI N° _____

Hijos: Apellido _____ Nombre _____ DNI N° _____

Apellido _____ Nombre _____ DNI N° _____

Apellido _____ Nombre _____ DNI N° _____

Apellido _____ Nombre _____ DNI N° _____

Si posee otra actividad laboral indicar

CUIL _____ lugar de trabajo _____ Obra social _____

Rosario, _____ de 20 _____

Firma _____

Presentado por (firma) _____ Socio N° _____

Presentado por (firma) _____ Socio N° _____

COMISION DIRECTIVA

ACTA N° _____ Fecha, _____ de 20 _____

RESOLUCIÓN: _____

Notificación: Día _____ Form. N° _____

Secretario

TESORERIA

Incorporado al registro de socios bajo N° _____ y su primer recibo de cuota corresponde a la emisión de _____

Tesorero