

# FORMULARIO DE AFILIACION

## HIJO/A DE SOCIO

FECHA: ..... DE ..... DE .....

POR LA PRESENTE SOLICITO SER ADMITIDO COMO SOCIO DE ESA INSTITUCION CUYOS ESTATUTOS CONOZCO Y ACEPTO. AUTORIZO ADEMAS QUE EL IMPORTE DE LA INSCRIPCIÓN Y LAS CUOTAS MENSUALES QUE DEBERÉ ABONAR SEAN DESCONTADAS POR LA SECCION CONTRALOR Y LIQUIDACION DE HABERES AL SOCIO TITULAR QUE ME RESPALDA.

**INSCRIPCIÓN: 3 U.R. (A descontar 1 U.R. por mes durante tres meses)**

**CUOTA MENSUAL VIGENTE A LA FECHA.-**

-----  
**FIRMA**

### DATOS PERSONALES:

APELLIDOS.....NOMBRES.....  
...

DOMICILIO.....LOCALIDAD.....DPTO.....  
...

DOC. IDENTIDAD.....TELEFONO.....FECHA DE  
NAC.....

ESTADO CIVIL..... PARENTESCO CON EL  
SOCIO.....

SOCIO TITULAR.....DOCUMENTO...-  
.....ENTE.....

### **FIRMA DE TRES SOCIOS ACTIVOS**

PRESENTA.....FIRMA.....C.I..... SO-  
CIO.....

PRESENTA.....FIRMA.....C.I.....SOCIO.....  
...

PRESENTA.....FIRMA.....C.I.....  
SOCIO.....

### **RESOLUCION DE COM. DE REGISTRO SOCIAL**

FECHA.....OBSERVACIONES.....  
...

N° DE SOCIO.....  
CATEGORIA.....

FIRMA.....FIRMA.....  
...

FIRMA.....FIRMA.....  
...