

SOCIO N°

Solicito ingresar como socio pleno de la Asociación cuyo estatuto declaro conocer y aceptar

A ese fin detallo a continuación mis datos personales:

APELLIDO:

NOMBRE:

DOCUMENTO de Identidad (Tipo Y Número):

PROFESION:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO: (para recibir las comunicaciones)

COMENTARIOS Y SUGERENCIAS:

Me comprometo a comunicar por escrito y bajo mi firma cualquier cambio de domicilio, número de teléfono y o Dirección de correo electrónico, cambios que serán válidos a partir del momento en que esa CD acuse recibo de Mi comunicación

Buenos Aires,

FIRMA

ACLARACIÓN