

SOLICITUD DE INGRESO

Buenos Aires, / /

El que suscribe..... que justifica su identidad con N°

Con domicilio en: N°..... Piso: Dpto.: Tel.:

Cel: Localidad: Partido:

Provincia: Código Postal: de Nacionalidad:

Estado civil Nacido el:/...../..... en CUIL N°.....

Dirección de correo electrónico para enviar mensajes:

Que actualmente trabaja en: N° de Legajo: Fecha de Ingreso:

Con domicilio en: N°..... Localidad: con actividad de

Solicita inscripción a la Asociación Mutual RED FEDERAL DE SERVICIOS como socio.....Declarando conocer sus estatutos y reglamentos en vigencia en todos sus alcances. Además solicita la inscripción como socios participantes de:

APELLIDO Y NOMBRES	TIPO DE FAMILIAR	TIPO DOC.	N° DOCUMENTO	FECHA DE NAC.
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Sin otro particular saluda a Uds., atentamente

Firma:

Aclaración:

SOLICITUD ACEPTADA el...../...../..... en reunión de Comisión Directiva: N°..... de fecha/...../.....

N° de Orden..... Se le asignará el N° de Socio en categoría.....

.....
Firma **Tesorería:**

.....
Firma **Secretaría:**

.....
Firma **Presidente:**

DETERMINACIÓN CUOTA A ABONAR

Cuota básica
Cuota Prestación
Cuota Prestación
Cuota Prestación
Cuota Participantes

TOTAL A ABONAR POR MES ⁽¹⁾

(1) Esta liquidación tiene validez hasta tanto sea reemplazada por otra liquidación actualizada

Esta liquidación reemplaza a la anterior de fecha:/...../.....

Firma:

Aclaración: