



FICHA INSCRIPCIÓN: -Solicitud-

Señores: Comisión Directiva, solicito incorporación como asociado/a, de A.M.P.O.S.E.R., categoría "ADHERENTE", a partir de la fecha.

Dejo expresa constancia de conocer y aceptar las condiciones determinadas por el "Estatuto Social" para esta categoría de asociado y cumplir los requisitos que establezcan los Reglamentos y demás disposiciones administrativas de la Institución.-

Apellido: _____

Nombres: _____

Domicilio. Calle: _____ N° _____ Piso: _____ Dpto.: _____

Barrio: _____ Ciudad: _____ C.P.: _____ Provincia: _____

Tipo de Documento (LE/LC/DU) _____ N° de Documento: _____

Fecha de Nacimiento:/...../..... Lugar de Nac.: _____ Nacionalidad: _____

Estado Civil: _____ Apellido Materno: _____

Es socio de otra Mutual: SI/NO _____ Denominación de la Mutual: _____

Empleo:
Organismo o repartición: _____ T.E.: _____ Interno: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Pcia: _____

Sección: _____ Dpto.: _____ Categoría: _____ Legajo: _____

Fecha de Ingreso: _____ Antigüedad: _____ Remuneración Neta: \$ _____

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente solicitud, son veraces y auténticos y corresponden a quien suscribe.-----

Paraná,de 2.0

Firma

Aclaración:

Tipo y N° de Documento