 N° de socio

 Presentado por:

 Resolución de aceptación N°

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellido |   |
| D.N.I.N° |  |
| Fecha de nacimiento |  |  Lugar |  |
| Nacionalidad |  |
| Domicilio real |  |
| Ciudad |  | C.P.: |  |
| Teléf. |  | Cel. |  |
| Cargo que desempeña |  |
| Domicilio profesional |  |
| Ciudad |  | C.P. |  |
| Teléf. |  | Fax. |  |
| Correo electrónico |  |
| Profesión |  |

 /

 Firma