

Asociado Nro

SOLICITUD DE INGRESO SOCIO ADHERENTE APORTANTE BUENOS AIRES, de 20.....de AL SEÑOR PRESIDENTE DE LA MUTUALIDAD FONDO COMPENSADOR PERSONAL CIVIL DEL **EJÉRCITO** D Estando consustanciado/a con los principios mutualistas y habiendo tomado conocimiento de las disposiciones estatutarias y reglamentarias de esa Mutualidad, me dirijo a usted, con el fin de solicitar mi ingreso a la misma en calidad de ASOCIADO ADHERENTE APORTANTE, comprometiéndome al cumplimiento de mis obligaciones societarias para acceder a los beneficios que por derecho me correspondan. Con tal motivo declaro mis datos personales y suscribo la presente en prueba de conformidad de lo que aquí se expresa. **Datos Personales:** Valor del Aporte: 3% CUIL: Fecha de Nacimiento: Nacionalidad: Estado Civil: Domicilio Particular: Calle: Nro.: Piso: Dpto.: Localidad: CP: Provincia: Teléfono: Cód.: Nro.: Celular: E-mail: Profesión: Grado: Antigüedad: CP: Localidad: Prov.: Autorizo expresamente a que se proceda a descontar de mis haberes mensuales el importe del valor del aporte del 3% sobre el total de haberes percibidos mensualmente, del cual será deducida la cuota social y los gastos administrativos que me corresponda, para ser depositada a favor de la Mutualidad Fondo Compensador Personal Civil del Ejército. El monto neto de la deducciones efectuadas se acreditará en mi Cuenta de Capitalización Individual, de no hacerse, me comprometo a realizar el pago de la misma en la sede de la entidad, sita en Salta 120 - CP C1074AAC - Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Presentó:

Firma