

SOLICITUD DE INGRESO ASOCIADO PARTICIPANTE

BUENOS AIRES, de de 20__.-

AL SEÑOR PRESIDENTE DE LA MUTUALIDAD FONDO COMPENSADOR PERSONAL CIVIL DEL EJÉRCITO
S ____ / ____ 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 PARTICIPANTE**, 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 Cuota: \$ ____.-

Apellido: Nombres:

Documento: Tipo: Nro:
CUIL: CUIT:

Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

Estado Civil: Profesión / Ocupación:

Domicilio Particular: Calle:

Nro.: Piso: Dpto.: Localidad:

CP: Provincia:

Teléfono: Código: Nro.: Celular:

E-mail:

Nombre del Empleador: Antigüedad:.....

Domicilio: Calle:

Nro.: CP: Localidad: Prov.:

.....
Firma

PRESENTADO POR: _____
FIRMA Y ACLARACION

Autorizo expresamente a que se proceda a descontar de mis haberes mensuales el importe de la cuota social correspondiente al asociado que solicita, para ser depositada a favor de la Mutualidad Fondo Compensador Personal Civil del Ejército. De no hacerse, me comprometo a pagar la misma en la sede de la entidad, sita en Salta 120 Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

APELLIDO Y NOMBRE:.....

NOU-UNIDAD:

VINCULO FLIAR.:

.....
Firma