

**SOLICITUD DE SOCIO ACTIVO**

**Lugar y fecha:**

**NOMBRE:**

**Nacionalidad:**

**Teléfono:**

**E-mail:**

**Dirección:**

**Página web:**

**Nº Documento y tipo:**

**Fecha de nacimiento:**

**CUIT:**

**Representante ante la Asociación:**

**Domicilio comercial:**

**Teléfono:**

**E-mail:**

**CUIT:**

**Nacionalidad:**

**Sociedades (indicar tipo)**

**Nombre de integrantes Nº documento y tipo. Nacionalidad. Dirección. Tel. Nº de CUIT**

**Experiencia en la actividad: \_\_\_\_\_ años.**

**Especialidades (seleccionar tres):**

**1.-**

**2.-**

**3.-**

**Clientes:**

**Declaramos que los datos presentados en esta solicitud son correctos.**

**Socio presentador:**

**Firma:**

**Aclaración:**

**Firma del solicitante:**

**Aclaración:**

**Fecha de aprobación (C. Directiva):**