

Solicitud de Asociación N° _____

**Mutual de Vendedores de Diarios, Revistas y Afines
"Florencio Sánchez"**

Venezuela 2365 – CABA (1906) – Tel.: 4941 2560

Buenos Aires, ____ de _____ de 20____

Sr. Presidente
De la Mutual de Vendedores
De Diarios, Revistas y Afines
PRESENTE

Quien suscribe, _____ con los demás datos que abajo consigno, tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los fines de solicitar mi ingreso como asociado/a ACTVO¹ / PARTICIPANTE² / ADHERENTE³ / HONORARIO de esta Mutual que usted preside, cuyo estatuto y normas reglamentarias son de mi conocimiento.

D.N.I./C.I./L.C./L.E. N° _____ Nacido/a en _____
Fecha: ____/____/____ Domicilio _____
Dpto: _____ Localidad _____ C.P. _____
Teléfono _____ Mail _____
Ocupación _____ Domicilio Laboral _____
Teléfono Laboral _____ Cobertura Médica _____
Estado Civil _____ Presentado/a por _____
Observaciones: _____

GRUPO FAMILIAR

ADICIONAL	Cód.	APELLIDO Y NOMBRES	N° DOC DNI / CI / LC / LE	FECHA DE NACIM.	CATEGORÍA Titular / Adherente
Cónyuge	/01				
Hijo/a	/02				
Hijo/a	/03				
Hijo/a	/04				
Hijo/a	/05				
Hijo/a	/06				

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma: _____

Resolución de la Comisión Directiva: _____

Fecha ____/____/____ Acta _____ N° Asignado _____

Mutual de Vendedores de Diarios, Revistas y Afines "Florencio Sánchez"
Venezuela 2365 – CABA (1906) – Tel.: 4941 2560 www.muvendia.com.ar

¹ Mayor de 21 años, canillita, con derecho a todos los servicio sociales, participar de la asamblea, elegir y ser elegido

² Padre/madre, cónyuge, hijo/a, hermano/a del Socio Activo, con derecho a todos los servicio sociales

³ Mayor de 21 años, NO canillita, con derecho a todos los servicio sociales