



ASOCIACION DE PRODUCTORES ASESORES
DE SEGUROS NORPATAGONIA

Socio N°

Sr. Presidente:

Por la presente solicito ingresar a la Asociación de Productores Asesores de Seguros de la Norpatagonia según sus estatutos.

Apellido y Nombres: _____

☑.Particular: _____

☑.Comercial: _____

Fijo: () _____ Celular: () _____

Estado Civil: _____ Fecha de Nac.: __/__/ - __/__/ - __/__/

Tipo y N° de Documento o CUIT: __/__/ - __/__/__/_/__/__/_/__/ - __/__/

Matrícula SSN:

@1: _____

_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/

@2: _____

Compañías con las que opera: _____

Presentado por: _____

CBU: __/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/ - __/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/__/_/__/

Banco: _____

Lugar y Fecha: _____, __/__/ - __/__/ - __/__/

Por la presente, autorizo a la ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES DE SEGUROS NORPATAGONIA a debitar la cuota social fijada por la Asamblea en mi Caja de Ahorros o Cuenta Corriente cuyo CBU he declarado en la presente solicitud. Asimismo declaro conocer el estatuto que rige dicha dicha Asociación.

Firma

Para uso interno de APAS Norpatagonia

Considerada en sesión de CD Fecha:

Resolución