



SARMIENTO 930 Piso:4 Dpto:B Of.:1
C.P.: 1041 - CIUDAD AUTONOMA BUENOS AIRES
Teléfono: (54-11) 3228-1692
C.U.I.T.: 30-71239605-5
I.V.A.: EXENTO
Inicio de actividades: 19-05-2010

CAP. FED.:...../...../.....

SOLICITUD DE INGRESO

El que suscribe, y con los datos personales que se detallan seguidamente, solicita por el presente, la afiliación como socio de la ASOCIACIÓN MUTUAL DE TRABAJADORES INDEPENDIENTES Y AUTONOMOS DE LA REPÚBLICA ARGENTINA, en la categoría de Socio ADHERENTE (conforme art.7º del Estatuto Social).

Apellido y nombre:.....
Tipo y N° doc.:..... **Fecha de nacimiento:**...../...../.....
Domicilio:.....
Localidad:..... **Provincia:**.....
Teléfonos:..... **Nacionalidad:**.....
Estado civil:.....

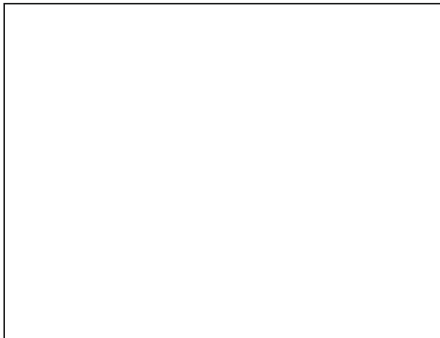
Asimismo tomo conocimiento que el importe de la cuota social, actual a abonar es de \$ 200.-mensuales, o el importe que en lo sucesivo determine LA MUTUAL, renunciando a cualquier acción de recupero de las cuotas sociales abonadas. Declaro conocer las obligaciones establecidas en el Estatuto Social, en especial las siguientes:

ARTICULO 8º: "Son obligaciones de los asociados: a) pagar las cuotas de ingreso, las cuotas sociales y arancelarias y las demás obligaciones económicas; b) cumplir y respetar las disposiciones del presente estatuto, los reglamentos que se dicten, las resoluciones de las asambleas y las disposiciones del consejo directivo; c) comunicar todo cambio de domicilio dentro de los treinta días de producido; d) responder por los daños que ocasionare a la Asociación".

ARTICULO 10º: "Los asociados perderán su carácter de tales por renuncia, exclusión o expulsión. Son causas de exclusión: a) incumplimiento de las obligaciones impuestas por los estatutos o reglamentos; b) adeudar tres mensualidades..."

En prueba de entera conformidad, firmo al pie.

IMPRESION D.P.D.



FIRMA:
ACLARACIÓN:.....
Asociado N°:.....

TRAMITE INTERNO

Confecionado por: Aprobada en acta del consejo de administración: