



Domicilio: Sarmiento 846, 5°A  
Teléfono: 4326-7575  
CUIT: 30-71120792-5  
Matrícula INAES CF N° 2719  
IVA Exento

## SOLICITUD DE INGRESO

Número de Afiliado:.....

Señor:

Presidente de la **Asociación Mutual Ceferino Misionero 26 de Agosto**

Presente

Tengo el agrado de dirigirme a usted para solicitarle mi ingreso como Afiliado Adherente a la Asociación Mutual que preside y comunicarle que, a tal fin, me comprometo a cumplir las condiciones del Estatuto Social de la Entidad, el cual ha sido puesto a mi disposición con carácter previo a esta solicitud y el cual declaro conocer y aceptar. De igual forma, y sujeto a la aceptación como afiliado a esa Mutual, acepto pagar cuotas sociales por valor de: \$. .....cada una, autorizando expresamente a que sea debitada de mi caja de ahorro o cuenta corriente. Asimismo, acepto que se me notifique cualquier aumento que se produzca sobre la misma en las carteleras de la mutual, pudiendo impugnar los mismos por el plazo de 30 días y retirarme sin más de la MISMA.

También declaro conocer lo establecido por la ley Nacional de Mutuales N° 20.321 y el Estatuto social de la Asociación Mutual, de igual forma me notifico que dentro de 30 (treinta) días de la resolución sobre mi incorporación como afiliado adherente de la Mutual procederé a retirar de la sede social de la misma documentación respectiva.

### Datos Personales del Solicitante:

Nombre y Apellido: .....  
Domicilio: .....  
Localidad: .....Código Postal: .....  
Teléfonos: .....  
E-Mail:.....  
Tipo y N° de documento: .....  
Fecha de nacimiento:.....Estado civil: .....Nacionalidad:.....  
N° de beneficio, legajo o expediente: .....  
Organismo: .....  
N° de CBU: .....Banco: .....  
Caja de ahorros/ Cta. corriente N°: .....

.....  
Firma

.....  
Tipo y N° de documento

.....  
Aclaración