



LOGO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN SOCIO A3

NOMBRE DE LA EMPRESA O COMERCIO _____

RUBRO / DISTRIBUIDORA _____

DOMICILIO _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____ CP _____

TELEFONOS _____ E-MAIL _____

PERSONA RESPONSABLE _____

TELÉFONOS _____

E-MAIL _____

OBSERVACIONES _____

HABILITACION SI - NO (MARCAR LO QUE CORRESPONDA)

CUIT N° _____ TITULAR _____

CONSIDERACIONES GENERALES

INGRESO _____

CATEGORIA / **ADHERENTE - ACTIVO - VITALICIO**

INTERVINO _____

OBSERVACIONES _____