



SOLICITUD DE INGRESO

Sres.
Comisión Directiva
MEBAFE

- ACTIVO
 ADHERENTE

Solicito a Uds. ingresar a MEBAFE como Asociado de acuerdo a la ley 20321 y normativa vigente del I.N.A.C.yM

NOMBRE Y APELLIDO: _____
FECHA DE NACIM.: ___/___/___ NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____
D.N.I. TIPO Y N°: _____ ESTADO CIVIL: _____ G. SANG.: _____
DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ TEL.: _____

GRUPO FAMILIAR

NOMBRE Y APELLIDO	FECHA DE NACIM.	DOC. IDENTIDAD	DOMICILIO
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
6)			
7)			

BANCO: _____ SUCURSAL: _____
DOMICILIO LABORAL: _____ LEG. BANCO: _____
TEL. LABORAL: _____ ASOC. BANCARIA N°: _____
OBRA SOCIAL: _____ LUGAR Y FECHA: _____

Declaro conocer los Estatutos y Reglamentación interna vigente de MEBAFE, a los cuales me someto en su totalidad. Asimismo autorizo se debiten de mis haberes el importe de la cuota asociado y demás obligaciones de pago que contrajera con MEBAFE.

FECHA DE INGRESO: ___/___/___ FECHA DE EGRESO: ___/___/___
MEDIDAS DISCIPLINARIAS: _____ CAUSA: _____
RESOLUCION: _____

Firma y Aclaración