



Categoría: Adherente / Activo

Socio Nº:

ASOCIACIÓN CRIADORES DE CABALLOS CRIOLLOS

Av. Las Heras 1983 1º Piso Tel. (011) 5263-2567

www.caballoscriollos.com

socios@caballoscriollos.com

Señor Presidente de la Asociación Criadores de Caballos Criollos:

*Deseando ingresar a esa entidad como asociado ruego a Ud. se sirva a proponer mi nombre al Consejo Directivo para ser aceptado como tal.
Saludo al señor Presidente con toda consideración.*

Nombre y Apellido:
En caso de Sociedad razón social

Fecha de Nac:/...../.....
En caso de Sociedades nombre de los socios con poder para representarla

Nacionalidad: DNI / CUIT:

Domicilio donde recibe correspondencia: Calle:
Localidad:
Provincia: C.P:
Es jinete de actividades funcionales? SI / NO (Marcar lo que corresponda)

Teléfono / Celular: /

Correo Electrónico:

CABAÑAS

¿Es Criador? Nombre del Establecimiento:

Dirección: Provincia:

Teléfono: Nº de Criador SRA:

PRESENTADO:

por:
Nombre y apellido Nº de Socio Firma

y por:
Nombre y apellido Nº de Socio Firma

.....
FECHA

.....
FIRMA

.....
ACLARACION

ACEPTADO POR EL CONSEJO DIRECTIVO EL:/...../.....

POR ACTA Nº: