

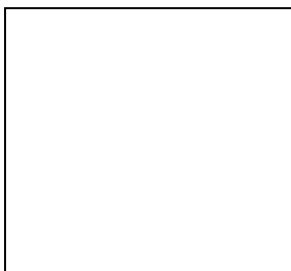
ASOCIACION ARGENTINA DE AERONAVEGANTES

Bmé Mitre 1906 – Capital Federal – C.P. C1039AAD

Teléfono (54 11) 4953-7277 – Fax (54 11) 4953-2942

e-mail: afiliaciones@aeronavegantes.com

PERSONERIA GREMIAL Nro. 236



SOLICITUD DE AFILIACION

Buenos Aires,/...../.....
(Fecha)

Al Secretario General de la ASOCIACION ARGENTINA DE AERONAVEGANTES:

Estimado Señor:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud, solicitándole tenga a bien considerar mi ingreso a la Asociación Argentina de Aeronavegantes como socio **ACTIVO** declarando hallarme identificado con los propósitos y estatutos en vigencia.

.....
(Firma y aclaración)

NOTA: Acompañar la presente solicitud con dos (2) fotos, tipo carnet.

RESERVADO PARA ANOTACIONES INTERNAS

Considerada en reunión de C.D. de fecha/...../....., se resolvió aceptar como socio activo N°....., con antigüedad al de de..... .

.....
Firma Miembro Comisión Directiva
Autorizado

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido

Domicilio: **Nro**.....**piso**.....**dto**.....

Localidad..... **Provincia** **C.P.**.....

Teléfono part. (.....) **Celular** (.....)

Teléfono alternativo:

Fecha de Nacimiento..... **de****de** **Estado Civil**

Lugar de Nacimiento

¿Naturalizado? SI / NO País de origen

Hijos: Si / No

Datos de los hijos (apellidos y nombres, fechas de nacimiento y DNI):

.....
.....
.....

Pasaporte N°..... **D.N.I. N°**..... **C.I N°**.....**Policia**.....

Licencia Aeronavegante - Especialidad: TCP / Piloto privado - N°

C.U.I.L. Nro.:..... —..... **E-MAIL:**

Empleador: **Fecha de ingreso** / /

Puesto / categoría:..... **N° Legajo**

Domicilio del Empleador.....**Tel**.....

Localidad **Provincia**

Remuneración básica: \$ **Antigüedad**.....

OBSERVACIONES:.....

.....

LOS CAMPOS EN NEGRITA TIENEN QUE SER COMPLETADOS EN SU TOTALIDAD