**Gral. San Martin, ……………………………**

 Legajo Nº

**ACTA DE SOLICITUD DE ADMISIÒN**

**Sr. Comisión Directiva**

**Sección Administración**

 Por la presente vengo a solicitar, en mi carácter de……………………..….......................

de la firma............................................................……………………; con domicilio en la calle

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Se proceda a realizar mi inscripción como SOCIO ACTIVO de la presente Institución.

Se comunica que los Socios Fundadores

**NOTA**: A fin de dar cumplimiento al Estatuto aprobado bajo Legajo Nª 1/209807, Resolución Nº 00722/15, se comunica a los NUEVOS ASOCIADOS los siguientes requisitos **Art. 7**: Serán Socios Activos, a partir de la fecha de Aceptación como tales por la Comisión Directiva, quienes cumplan los siguientes requisitos: a) ser mayor de 18 años, tener buenos antecedentes y ser empresarios de la localidad de Villa Lynch y/o dentro del Partido de Gral. San Martín, b) ser presentado por 2 socios activos que posean mas de 1 año de antigüedad, o vitalicios o fundadores, debiendo suscribir la solicitud de admisión, la planilla de datos personales y la adhesión a los Estatutos y Reglamentos de la Institución; c) Abonen la cuota de Ingreso y una cuota mensual adelantada, de acuerdo a los montos fijados por la Comisión Directiva…

………………….…………………………………..………… y ………….......................………………………………….,

Aprueban mi inscripción como SOCIO ACTIVO, procediendo a adherir a los Estatutos y

Reglamentos de la Institución.

 Sin más, saluda atte.

 ………………………………….

 Firma del Adherente

 Aclaración:…………………………….…..

 D.N.I……………………………………………

**PANILLA DE DATOS PERSONALES**

Nombre: ……………………………………………………………………………………………

Apellido: ……………………………………………………………………………………………

Empresa: ……………………………………………………………………………………………

CUIT: ……………………………………………………………………………………………

.

Domicilio Social: ……………………………………………………………………………………………

Antigüedad en el Distrito: ……………………………………………………………………………………………

Que produce su Empresa: ……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Posee Habilitación Definitiva: ……………………..…………………………………………………………………….

Celular: ……………………………………..……………Nombre:………………………………………………………..

Teléfono fijo :………………………Nombre de contacto…………………………….

Web:……………………………………………Mail……………………………….

 Declaro bajo juramento que no poseo Antecedentes Penales que dificulten mi ingreso como SOCIO ACTIVO, al igual que no me encuentro incluido y/o alcanzado dentro de la “Nómina de Funciones de Personas Expuestas Políticamente” aprobada por la Unidad de Información Financiera (Ley 25.246).-

…………………………………….

Firma del Adherente

Nombre:……………………………………..

D.N.I.………………………………………….

**NOTA**: En caso de falsear la presente declaración, se comunica que se procederá a la BAJA inmediata como SOCIO ACTIVO de la presente INSTITUCIÒN ART. 7 y 13 del Estatuto que rige por Resolución Nº 00722/15.-