CASA DE ITALIA DE MARACAY

ASOCIACIÓN CULTURAL Y SOCIAL

RIF.: J-07511315-2

SOLICITUD DE ADMISIÓN

FECHA DE LA SOLICITUD: / /

PARA SER LLENADO POR CIM

N° DE ACCIÓN ASIGNADO:

DIRIGIDO A:

PRESIDENTE Y DEMÁS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CASA DE ITALIA DE MARACAY

DATOS DEL SOLICITANTE (PERSONA JURÍDICA):

RAZÓN SOCIAL:	RIF.:

DATOS DEL SOLICITANTE (PERSONA NATURAL):

NOMBRE(S):	APELLIDO(S):	
C.I. N°:	SEXO: ☐M ☐F	PROFESIÓN:
ESTADO CIVIL: ☐CASADO ☐SOLTERO ☐DIVORCIADO ☐VIUDO ☐OTRO:		NACIONALIDAD: ☐V ☐E
FECHA DE NAC.: / /	LUGAR Y PAÍS DE NAC.:	RESIDE EN:

DATOS DEL SOLICITANTE:

DIRECCIÓN DE HABITACIÓN (***persona natural***):	
	TELÉF. DE HABITACIÓN: ( )
DIRECCIÓN DE TRABAJO o FISCAL (***persona natural o jurídica***):	
	TELÉF. DE OFICINA: ( )
NUMERO DE TELÉF. CELULAR 1: ( )	NUMERO DE TELÉF. CELULAR 2: ( )
CORREO ELECT.1:	CORREO ELECT.2:

INFORMACIÓN DE LOS FAMILIARES DEL SOLICITANTE:

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	C.I.	PARENTESCO	FECHA DE NAC.	LUGAR DE NAC.
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				
6.-				

- Declaro, que conozco y me comprometo en aceptar, acatar, respetar y hacer cumplir los Estatutos y Reglamento de la Casa de Italia de Maracay. Igualmente, acepto que la Junta Directiva no está en la obligación de motivar, sustentar o explicar, pública o privadamente, verbal o por escrito, las razones de rechazo o negativa de esta solicitud.

- Así mismo, Autorizo suficientemente a la Casa de Italia de Maracay para que verifique la certeza de los datos aquí suministrados, por intermedio de la persona que designe a tal efecto.

FIRMA DEL SOLICITANTE PULGAR IZQ. PULGAR DER.

REFERENCIADO POR LOS SOCIOS:

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S)	C.I.	ACCIÓN N°	N° TELÉFONO	FIRMA
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				

SOLO PARA SER LLENADO POR C.I.M.:

RECIBIDO POR:	FECHA: / /	ACTA N°:
	REVISIÓN POR LA JUNTA DIRECTIVA	
FIRMA Y SELLO – DEPART. ADMINISTRACIÓN	**NOMBRE Y APELLIDO**	**FIRMA**