

ASOAMAZONAS

| | Quito, | |
|---|---|--|
| Señor PRESIDENTE DE ASOAMAZ Presente | ONAS | |
| De mi consideración: | | |
| de ASOAMAZONAS , sujetána y, a la vez autorizo a mi p | lome a los Estatutos y F agador para que se de | otar mi inscripción como socio (a Reglamentos de la Organización ebite mensualmente el valor de epto de ahorro mensual, además o aporte a ASOAMAZONAS. |
| | Atentamente, | |
| NOMBRES Y APELLIDOS | NÚMERO DE ROL | CÉDULA DE IDENTIDAD |
| DIRECCIÓN DOMICILIARIA | _ | CALLE |
| INTERSECCIÓN | _ | PROVINCIA |
| CANTON | _ | PARROQUIA |
| No. TELÉFONO | No. CELULAR | No. OFICINA Y EXTENSIÓN |
| САМРО | EMPRESA | CORREO ELECTRONICO |
| REFERENCIA FAMILIAR QUE I | NO VIVA CON USTED | |
| No. TELÉFONO | | |
| PARENTEZCO | | |
| DIRECCIÓN DOMICILIARIA | | |
| | FIRMA | _ |
| APROBADA: | NEGADA: | |
| FECHA: | PRESIDENTE. | · |