

SOLICITA: INGRESO COMO ASOCIADO
ADHERENTE CATEGORIA "B3"

SEÑOR
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DE ACENESPAR-GC

Yo, _____, identificado con DNI _____,
con domicilio en _____,
teléfono _____ y mail _____; ante usted me presento y digo:

Que recurro a usted, a fin de solicitar tenga a bien aceptar mi ingreso como nuevo asociado ADHERENTE Categoría "B3" de ACENESPAR-GC; para lo cual acepto lo dispuesto en el Art. 6º, inc. b) , numeral (3) del Estatuto.

Por lo expuesto:

Pido a usted señor Presidente del Consejo Directivo de ACENESPAR-GC, disponer el procedimiento administrativo correspondiente para aceptar mi petición:

Santiago de Surco, ____ de _____ del 20__.

FIRMA DEL SOLICITANTE

REQUISITOS:


- Presentación de tres (3) asociados natos hábiles con más de 10 años de aportación.
- Partida de Nacimiento.
- Copia de documento de identidad.
- Copia de boleta o planilla de pago.
- Hoja de vida (CV) no documentada.
- Certificado de Antecedentes Penales y Policiales
- 2 fotografías a color tamaño pasaporte

VALOR CUOTA DE INGRESO: \$ 9,000.00 Dólares americanos

- Cuota de mantenimiento: S/. 100.00 Soles mensuales.


OFICINA DE ASOCIADOS

TELEFONOS:

 RPC: 972624086

 CENTRAL: 4374182

ANEXOS: 42 o 43

 controlsocios@acenespargc.com



SOLICITA: INGRESO COMO ASOCIADO CATEGORIA B3

SEÑOR
PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO DE ACENESPAR-GC
Presente.-

Los que suscribimos la presente, presentamos al Señor (a) _____
_____, quien es una persona
honorable de comprobada solvencia moral, quien expresa su deseo de ser aceptado como asociado
de ACENESPAR-GC.

Nosotros somos asociados natos con más de 10 años de aportación:

NRO.	GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES	TELEFONO	E-MAIL	OPINION SIMPLE DE LA PERSONA QUE RECOMIENDA
1					
2					
3					

Agradeciendo la gentil atención que brinde a la presente, quedamos de usted.

Atentamente,

FIRMA (1)

N° CIP.....

FIRMA (2)

N° CIP.....

FIRMA (3)

N° CIP.....

COMPROMISO DE PAGO

Yo, _____,

identificado con DNI N° _____, domiciliado en _____

_____ con teléfono _____

y mail _____.

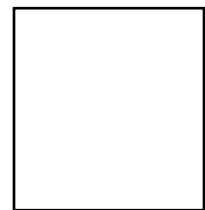
Me comprometo cumplir con el pago mensual de las cuotas de mantenimiento, ingreso y/o extraordinaria, caso contrario autorizo **MI RETIRO COMO ASOCIADO** por falta de pago, sin necesidad de comunicarme.

Art. 19° "Será sancionado con suspensión, no menor de un mes ni mayor de un año, el asociado que haya sido objeto de dos amonestaciones escritas, por el mismo o similar motivo deje de abonar tres (3) cuotas de ingreso, mantenimiento y/o extraordinaria."

Art. 20° "Será sancionado con exclusión, el asociado que un año haya sido objeto de dos (2) suspensiones por similar o diferente motivo, o cuando incurra en infracción grave que comprometa el prestigio de la asociación...."

Surco, ____ de _____ del 20 ____

Firma



Huella