



Asociación Profesionales Electricistas de Rosario

Personería Jurídica N° 0057/96

Socio N°:

Apellido:

Nombre:

DNI: Fecha de Nacimiento:

Localidad: Provincia:

Domicilio Particular:

Teléfono Fijo: Celular:

e-mail:

Profesión:

Fecha de Ingreso: Fecha de Egreso:

Otros datos:

Que le interesa que le brinde la Institución:

.....

.....

.....

FIRMA