



# COLEGIO DE MARTILLEROS PÚBLICOS de ENTRE RÍOS – Ley N° 5735

## CAJA SOLIDARIA DE AYUDA RECÍPROCA DEL COLEGIO DE MARTILLEROS PÚBLICOS DE ENTRE RÍOS

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

#### SOCIO TITULAR:

APELLIDO Y NOMBRE:.....

MATRÍCULA N°:..... D.N.I./L.E./L.C.N°:.....

DOMICILIO:.....

TELEF./MAIL:.....

LOCALIDAD:..... PROVINCIA:.....

.....  
FIRMA TITULAR

#### SOCIO/S ADHERENTE/S:

<u>APELLIDO Y NOMBRE</u>	<u>F.NAC.</u>	<u>DNI/L.E./L.C.</u>	<u>PARENTEZCO</u>	<u>INSC.N°</u>
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

#### FIRMA/S ADHERENTE/S:

.....  
.....  
.....

En sesión de Comisión Administrativa de la Caja Solidaria de Ayuda Recíproca del COMPER, del día....., ha sido tratada y.....su solicitud de inscripción.-