



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.-