



Unión del Personal Militar Asociación Civil

REGISTRO DE ASOCIADOS

Reservado UPMAC

Nº DE ORDEN	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nº DE LEGAJO	<input type="text"/>
Lº DE SOCIOS		ACTIVO	ADHERENTE C A T E G O R I A	CADETE		

Datos del Postulante

APELLIDO Y NOMBRES

FECHA NACIMIENTO LOCALIDAD PROV.

DOC. D.N.I. L.E. L.C. Nº ESTADO CIVIL:

DOMICILIO: CALLE Nro. Piso Dep.

LOCALIDAD PROVINCIA C.P.

TELEFONO PART. TELEFONO LAB.

CELULAR E-MAIL

Para Personal Militar

FUERZA ARMADA E.A. A.R.A. F.A.A. GRADO

FUERZA DE SEGURIDAD G.N. P.N.A. SIT. DE REVISTA

POLICÍA FEDERAL POLICÍA PROVINCIAL PROV. DE

(Completar si corresponde)

Para Pensionistas, Familiares o Invitados Especiales

CARÁCTER: PENSIONISTA FAMILIAR Gº de PARENTESCO INVITADO

GRADO APELLIDO Y NOMBRE DEL REFERENTE

Forma de Pago de la Cuota Social

PAGO MENSUAL A DEBITAR DE HABERES, A TRAVÉS DE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES:

S. M. S. V.
CENTRO NAVAL
M. U. P. I. M.

Nro DE ASOCIADO:
(Completar si corresponde)

TODOS LOS QUE COBRAN HABERES POR EL I.A.F.
(No requiere estar asociado a MUPIM)

DESEO PAGAR UNA CUOTA FIJA DE \$ 200

LA QUE ESTABLEZCA LA ASAMBLEA

OTRAS ACLARACIONES:

FECHA:

A completar por la UPMAC

FECHA DE INGRESO / / 20 APROB. COMISION DIRECTIVA

FECHA DE BAJA / / 20 CAUSA APROB. C.D.

OBSERVACIONES