



Unión del Personal Militar Asociación Civil

REGISTRO DE ASOCIADOS

Reservado UPMAC

N° DE ORDEN
L° DE SOCIOS

CATEGORIA

ACTIVO

ADHERENTE

CADETE

Datos del Postulante

APELLIDO Y NOMBRES

FECHA NACIMIENTO/...../..... LOCALIDAD PROV.

DOCUMENTO: D.N.I. L.E. L.C. N° ESTADO CIVIL:

DOMICILIO: CALLE Nro..... Piso.....Dep.....

LOCALIDAD PROVINCIA C.P.

TELEFONO PART..... TELEFONO LAB.....

CELULAR E-MAIL

Para Personal Militar, de Seguridad o Policial

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 DE
(Completar si corresponde)

Para Pensionistas, Familiares o Invitados Especiales

CARÁCTER: PENSIONISTA FAMILIAR G° 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 UNA DE LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES:

S. M. S. V. (C.A. 104103-7120) Nro DE ASOCIADO: - (Completar sufijo 4 cifras)

CENTRO NAVAL (C.A. 900011002) Nro DE ASOCIADO:

M.U.P.I.M. (C.A. 100045-2) (Todos los que cobran haberes por el I.A.F. - No requiere asociarse a MUPIM)

DESEO PAGAR UNA CUOTA FIJA DE: \$ 500 \$ 300 LA QUE ESTABLEZCA LA ASAMBLEA

OTRAS ACLARACIONES:

FECHA: / /

Nota: Declaro conocer el Estatuto de UPMAC y acepto las actualizaciones de cuota social que decida la Asamblea General.

Otra: una vez completado el formulario, grabarlo como "Ficha *su Apellido*" y enviarlo como adjunto al correo admin@upmac.org.ar

A completar por la UPMAC

FECHA DE INGRESO: / / 20

APROB. COMISION DIRECTIVA (Firma y Sello)

FECHA DE BAJA: / / 20

OBSERVACIONES