



SOLICITUD MEMBRESÍA - SOCIO CRIADOR

Por favor, asegúrese que todas las áreas estén completas con la información apropiada. La falta de información demorará el procesamiento de su solicitud. Por favor completar con letra imprenta legible.

Por favor envíe la solicitud completa a: *Florida 460 - 4° piso - CABA - CP1005 - Argentina*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO DE SOCIO ASIGNADO

Señor Presidente de CRIADORES ARGENTINOS DE CABALLOS CUARTO DE MILLA, tengo el agrado de solicitar mi ingreso como Socio Criador.

Tipo de Membresía : Persona Física No-Individual Persona Jurídica

Nombre / Razón Social:

Apellido:

DNI: Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA) / /

CUIT/CUIL: Nacionalidad:

Profesión:

Dirección:

Localidad:

Código Postal: Provincia:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Ingreso por compra en remate auspiciado: SI NO Indicar Remate y Casa Consignataria: _____

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Denominación:

Dirección:

Localidad:

Código Postal: Provincia:

Teléfono:

Nombre Responsable Establecimiento:

RENSPA: - - - /

¿Cria Ud. Cuarto de Milla?: (tachar lo que corresponde) SI NO Si su respuesta es sí, ¿Con qué propósito? Paseo Trabajo Carrera Competencias

Firma: _____ Aclaración: _____ Fecha: _____

Con la firma de la presente solicitud de membresía, afirmo conocer los Estatutos Societarios de CACCM, Reglamento General de Registros Genealógicos, Reglamento General de Exposiciones y demás normativas vigentes sancionadas por Comisión Directiva, obligándome a su fiel cumplimiento.

DATOS SOCIO PROPONENTE

Nombre:

Num de Socio:

Firma: _____

RESOLUCIÓN DE COMISIÓN DIRECTIVA

Acta Num: Fecha: / /