

**FOTO
CARNET**

Socio C.U. Ltda. N°: _____
Benefactor N°: _____



SOLICITUD DE INGRESO

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos:		
Cédula de identidad N°:	Fecha de nac.:	Lugar:
Estado civil:	Nacionalidad:	Sexo M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Domicilio:		Tel. Part.:
Departamento:	Ciudad:	Barrio:
Nombre del conyuge.		
Cédula de identidad N°	Fecha de nac.:	Lugar:

DATOS DEL/LOS HIJO/A/JOS/JAS

Nombres y Apellidos	Edad
1.-	
2.-	
3.-	
4.-	
5.-	
6.-	

DATOS PROFESIONALES Y LABORALES

Profesión:	
Lugar de trabajo:	Cargo:
Teléfonos:	E-Mail:
Dirección laboral:	
Ciudad:	Barrio:
Otra actividad laboral o social:	

Por la presente solicito mi admisión como benefactor de la FUNDACIÓN PANAL, comprometiendome a conocer y cumplir su ESTATUTO, REGLAMENTOS Y RESOLUCIONES, emanadas de sus autoridades y las reformas que se hagan a los mismos.

.....
Firma del solicitante

Forma de pago: D.A. CAJA

RECIBIDO POR:	PROCESADO POR:	VERIFICADO POR:
---------------	----------------	-----------------

Esta solicitud fue aprobada por el CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN en fecha: __ / __ / __

.....
Secretario/a del Consejo de Administración

.....
Presidente/a del Consejo de Administración

Tu pago mensual puntual, te cubre el servicio de ambulancia para los casos de urgencias y/o emergencias.