

(381) 4219140



ATPAS

Asociación Tucumana de Productores
Asesores de Seguros

atpastuc@gmail.com

SOLICITUD DE INGRESO

Sr. Presidente:

Solicito a Ud., y por su intermedio a la Comisión Directiva, mi admisión en calidad de socio de ATPAS (Asociación Tucumana de Productores Asesores de Seguros). Mis datos son los siguientes:

APELLIDO Y NOMBRE:.....

MATRICULA NRO:.....DNI.....

FECHA DE NACIMIENTO:.....

DOMICILIO PARTICULAR.....C.P.....

LOCALIDAD:.....

PROVINCIA:.....TEL.PARTICULAR.....

DOMICILIO COMERCIAL.....C.P.....

LOCALIDAD.....PROVINCIA.....

TELEFONO COMERCIAL.....

MAIL:.....

TELEFONO CELULAR:.....

COMPAÑIAS DE SEGUROS CON LAS QUE OPERA:.....

.....

.....

FECHA

.....

FIRMA

www.atpas.com.ar