



**Una vez completa la solicitud, guardarla en su equipo y enviarla por mail a** **info@mutualgas.org.ar**

Solicitud de Socio

Fecha:Haga clic aquí para escribir una fecha.

Apellido y Nombre: Haga clic aquí para escribir texto.

Fecha de Nacimiento: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Domicilio: Haga clic aquí para escribir texto. CP: Localidad: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono: Haga clic aquí para escribir texto. Celular:Haga clic aquí para escribir texto.

Mail:Haga clic aquí para escribir texto.

Datos Laborales: Matricula Haga clic aquí para escribir texto. Categoría Haga clic aquí para escribir texto.

Opcional: Personas a incorporar Amparo Familiar (cobertura de sepelio)

POR LA PRESENTE AUTORIZO SE ME DESCUENTEN DE MI CAJA DE AHORRO/CUENTA CORRIENTE, LAS CUOTAS SOCIETARIAS Y TODA

OTRA OBLIGACIÓN QUE CONTRAIGA CON ESTA ASOCIACIÓN, PRESTANDO ASIMISMO CONFORMIDAD PARA FUTUROS REAJUSTES.

**APELLIDO Y NOMBRES**

**DEL FIRMANTE:** Haga clic aquí para escribir texto.

**BANCO:** Haga clic aquí para escribir texto.

**CBU:**Haga clic aquí para escribir texto.