**ASOCIACION PERSONAL TECNICO AERONAUTICO**

Personería Gremial N°: 847 –Resolución N°: 89 del 13-02-1967

D’Onofrio 158, Ciudadela, Provincia de Buenos Aires. TE: 4653-3016/19 [www.aviones.com](http://www.aviones.com/) E-MAIL: aviones@aviones.com

**SOLICITUD DE INGRESO**

Al Señor:

Secretario General de A.P.T.A. De mi mayor consideración:

Solicito a Ud. quiera tener a bien someter a consideración de esa Comisión Directiva mi ingreso como SOCIO de la Asociación, sujeto a los Estatutos en vigencia y autorizando a los descuentos correspondientes.

..................................................... ......................................................

FIRMA ACLARACION DE FIRMA

...........................................................

DOCUMENTO TIPO Y NUMERO

Ciudadela, a los .......... días del mes de ............................................ de ...............

**N° SOCIO SINDICAL**: .........................

**ASOCIACION PERSONAL TECNICO AERONAUTICO**

APELLIDO: ............................................................................................................................ NOMBRES: ............................................................................................................................ FECHA DE NACIMIENTO: .................................... NACIONALIDAD: .................................. LUGAR DE NACIMIENTO: .................................................................................................... DOCUMENTOS DE IDENTIDAD: D.N.I.: .............................. C.U.I.L.: …….......................... DOMICILIO: .................................................................................... COD. POSTAL: ……..... LOCALIDAD: ......................................................... PROVINCIA: .......................................... ESTADO CIVIL: .................................................... TE. PARTICULAR: ................................. EMPRESA: ........................................................... FECHA DE INGRESO: .......................... LUGAR DE TRABAJO: ......................................... SECTOR: ............................................... CATEGORIA EN LA EMPRESA: ............................ LEGAJO: .............................................. DIRECCION DE E-MAIL: …………………………………………..………………………………

TE CEL.: ………………………………………..………

TITULOS O CERTIFICADOS QUE POSEE: .........................................................................

................................................................................................................................................ LICENCIA N°: .................................................. CATEGORIA: ..............................................

OBSERVACIONES: ...............................................................................................................

................................................................................................................................................

\* ADJUNTAR 2 FOTOGRAFIAS DEL TITULAR