

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Nombre:

Apellidos:

C.I.:

Profesión:

Nombre comercial (en caso de personas jurídicas) y nombre de la persona responsable (cargo):

Rubro (en caso de personas jurídicas):

Dirección:

Teléfono:

Fax:

Correo Electrónico:

Socio patrocinante

Nombre:

Firma:

Socio patrocinante

Nombre:

Firma:

**Firma del interesado
Aclaración**

Fecha: