



Buenos Aires, .....de ..... de 2.....

Consejo directivo de la Mutual del Colegio de Traductores Públicos  
de la Ciudad de Buenos Aires  
Presente

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. al efecto de solicitar mi ingreso como asociado a esa Mutual, cuyo estatuto y reglamentos son de mi conocimiento. A tal efecto, consigno mis datos personales a continuación:

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombres: : \_\_\_\_\_

DNI: : \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

Domicilio Real: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio Profesional: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

-----

Resolución del Consejo Directivo:

Aceptado como asociado..... Acta Nro.....

Registro de Asociados: Asociado Nro.....

Categoría: ACTIVO/PARTICIPANTE/ADHERENTE (tachar lo que no corresponda)

Sello y firma.