



SOLICITUD DE INGRESO - CATEGORIA.....

Señor Presidente
ASOCIACION MUTUAL SAN IGNACIO
S...../.....D

Solicito mi inscripción como socio de esa Institución conforme con las disposiciones estatutarias que declaro conocer . Asimismo autorizo con carácter irrevocable a la Asociación Mutual San Ignacio para que descuente mensualmente de mis haberes por medio de la Mutualidad del Personal de Intendencias Militares - MUPIM o abonaré del 01 al 10 de cada mes, en forma y lugar que ésta me indique, el importe de cada cuota social y al resultado de toda otra obligación que contraiga con la Entidad. Declaro reconocer la gestión de crédito de AMSI, mantener la condición de socio por el mismo periodo del crédito vivienda obtenido, renuncio a gestionar en forma directa y/o personal todo trámite que implique mi alejamiento de la Operatoria sin la intermediación de AMSI, delegando en esta dicho acto, previo reintegro de los gastos administrativos ocasionados.

Acepto que AMSI administre un 20 % de las viviendas del Plan, sometiendo el resto a sorteo ante escribano público.

Ha estado asociado anteriormente a la Institución **SI / NO**

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombre			
Domicilio Particular			
Cod Postal		Localidad	
Provincia		T.E.	Cel:
Fecha de Nac	/ /	Sexo	
C.I. Pol.		Nacionalidad	
Estado Civil		Hijos:	Varones: Mujeres:
Nombre del Padre:.....			Vive: Si No
Apellido y nombre de la madre:.....			Vive: Si No
Apellido y nombre de la esposa:.....			DNI:
Dirección mail:.....			
EN CASO DE PERTENECER A INSTITUCION MILITAR ADJUNTAR RECIBO DE HABERES			



Para Personal de las FFAA y de Seguridad

Fuerza:	<input type="text"/>	Grado:	<input type="text"/>	NOU:	<input type="text"/>	Promoción:	<input type="text"/>
Escalafón:	Destino			Revista:			
Domicilio de Revista:	<input type="text"/>						
Cód Postal:	Localidad:			<input type="text"/>			
Provincia:	<input type="text"/>				T.E.	<input type="text"/>	

Para Pensionistas

Causante de la pensión	<input type="text"/>						
Nombre y apellido	<input type="text"/>						
Grado:	Socio:	<input type="text"/>	Fuerza:	<input type="text"/>			
Fecha de Fallecimiento:	/	/	Pensión :	\$	<input type="text"/>		
Comparte Pensión con:	Parentesco con el socio fallecido:						

Para Adherentes

Profesión / actividad.....	Empleador.....	
Domicilio del Empleador.....		
Localidad.....	Ingreso Mensual \$.....	Antigüedad.....
Grado de parentesco con el socio.....		
Apellido y Nombre del Familiar.....		
Nro Socio.....	Grado.....	Fuerza.....
Percibe haber por Institución Militar en carácter del personal: SI / NO		
Militar...../ Civil.....		
Grado		Categoría
Unidad o Repartición.....		NOU.....



MAT. INAM C.F. 1736

ASOCIACION MUTUAL SAN IGNACIO

Empty rectangular box for header information.

Saludo al Señor Presidente atentamente.

Firma del solicitante.....

Cerifico que la firma que antecede pertenece a:

.....

Firma:
Socio Activo o Jefe de Unidad

Aclaración de firma:.....

PARA COMPLETAR UNICAMENTE EN LA PRESENTACION DE SOCIOS ADHERENTES

Cerifico que la firma y datos personales que anteceden son auténticos:

Firma de Socio /a:

Aclaración de Firma
Apellido y Nombre Grado de Parentesco:.....

Grado:.....

Nro Socio Fuerza.....

Situación de Vivienda:

Tiene Vivienda Propia:.....La ocupa?:.....Dirección:.....

Tuvo IVE / IAF / IPV.....Oportunidad:.....

Otros Préstamos Hipotecarios:.....Oportunidad en que saldo:.....



Familiar Dirección:.....

Por la Presente me comprometo a informar dentro de las setenta y dos (72) horas de ocurrido cualquier cambio que modifique los datos consignados en la presente solicitud.

PARA USO INTERNO DE LA MUTUAL

El solicitante reúne las condiciones exigidas por el Estatuto Social para ingresar como:

Socio / a

ACEPTADO:

Vice Presidente

.....

Secretario

.....

Presidente

Fecha Alta como Socio

Matrícula	Dígito

Tesorería	Int	Rev

Aprobación H Directorio	
Sesión Fecha	Resol Nro:



MAT. INAM C.F. 1736

ASOCIACION MUTUAL SAN IGNACIO

BUENOS AIRES, de de 20

Señor Presidente
ASOCIACION MUTUAL SAN IGNACIO
S...../.....D

Me dirijo al Señor Presidente al efecto de informarle que al solicitar mi inscripción como socio de esa Institución que manifiesto con carácter de Declaración Jurada conocer las disposiciones estatutarias y que autorizo con carácter irrevocable a la Asociación Mutual San Ignacio para que descuente mensualmente de mis haberes por medio de la Mutualidad del Personal de Intendencias Militares - MUPIM o abonaré del 01 al 10 de cada mes, en forma y lugar que ésta me indique, el importe de cada cuota social y al resultado de toda otra obligación que contraiga con la Entidad.

Asimismo declaro: 1. Reconocer la gestión de crédito de AMSI, 2. Que una vez obtenida la vivienda mantendré la condición de socio por la misma cantidad de cuotas hasta cancelar el crédito de vivienda y 3. Renuncio a gestionar en forma directa y/o personal todo trámite que implique mi alejamiento de la Operatoria sin la intermediación de AMSI, delegando en esta dicho acto, previo reintegro de los gastos administrativos ocasionados.

Sin otro particular saludo a Ud. atte.

.....
Firma / Aclaración

DNI :