



ASOCIACIÓN NACIONAL DE PRODUCTORES DE LECHE

SOLICITUD DE INGRESO - REGULARIZACION

Fecha: _____

Planta Industrial: _____

Matrícula: _____

N° Tarjeta: _____

C.I.: _____

RUC: _____

FECHA NACIMIENTO: _____

DICOSE: _____

BPS: _____

OFICINA ZONAL: _____

Comisión Directiva Presente

Quién suscribe _____ en representación del
Establecimiento cuya razón social es _____ ubicado en el
Depto. _____ Paraje _____ Sección Policial
_____ Ruta _____ Km _____ Camino _____
solicita afiliarse a esta Institución con carácter de socio activo, comprometiéndose a cumplir con las
obligaciones que establecen los Estatutos Sociales de la misma.

Dirección en la ciudad: _____ Tel. _____

CEL _____

Dirección Postal: _____ E-mail _____

Integrantes :Núcleo Familiar_____ / Sucesión Indivisa_____ / Sociedad Tipo_____

Indicar con un **SI** la que corresponde, y completar los datos del núcleo familiar que figuran a continuación:

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO DE PARENTESCO

Nombre del Apoderado/representante:

Socio Nuevo: ☐

Reingreso: ☐

Mat. Anterior: _____

Firma del Productor: _____

Firma del Funcionario: _____

Fecha de Aprobación: _____

N° de Acta: _____

Observaciones _____
