



## ASOCIACIÓN NACIONAL DE PRODUCTORES DE LECHE

### SOLICITUD DE INGRESO - REGULARIZACION

Fecha: \_\_\_\_\_

Planta Industrial: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Nº 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: \_\_\_\_\_

Nº de Acta: \_\_\_\_\_

Observaciones \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_