

FORMULARIO DE AFILIACIÓN

Ciudad y fecha de solicitud: _____

Tipo de afiliación: Activo: _____ Adherente: _____

Nombre o Razón Social: _____

Cédula de Ciudadanía o NIT: _____

Nombre de Hacienda: _____

Dirección de correspondencia: _____

Teléfono/Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Prefijo que utilizará (Nombre de los animales): _____

Carta de presentación de dos miembros activos de AsoJersey:

_____ y _____

Número de ejemplares puros y su procedencia: _____

Nombre de contacto facturación: _____

Teléfono y/o correo electrónico: _____

Nombre de contacto registros: _____

Teléfono y/o correo electrónico: _____

Así mismo, dejo constancia de mi compromiso a cumplir con los estatutos que rigen la asociación, pagar cumplidamente las cuotas de sostenimiento y demás servicios adquiridos.

Firma del Aspirante o Representante Legal

C.C. No.