

DATOS FILIATORIOS DE INTEGRANTE DE LA ENTIDAD: “ _____ ”

N° de la Entidad: _____

Apellido/s y Nombre/s:

DNI N°:

Cargo que ocupa:

Duración del mandato: desde .../.../..... hasta .../.../.....

Nacionalidad:

Estado Civil:

Profesión u ocupación:

Edad:

Fecha de Nacimiento:

Apellido/s y Nombre/s del Padre:

Apellido/s y Nombre/s de la Madre:

Apellido/s y Nombre/s del/a Cónyuge/Conviviente:

Domicilio actual:

Localidad:.....

Nota: (este formulario se debe completar por cada integrante de la comisión directiva, revisores de cuenta y consejo de administración, cada vez que haya elecciones o corrimiento de cargos).-