



REGISTRO DE PADRON DE SOCIOS

NOMBRES _____ CARNET N° _____

APELLIDO PATERNO _____ FECHA DE INGRESO _____

APELLIDO MATERNO _____

FECHA NACIMIENTO _____ DISTRITO _____

PROVINCIA _____ DEPARTAMENTO _____

PROFESIÓN _____ ACTIVIDAD _____

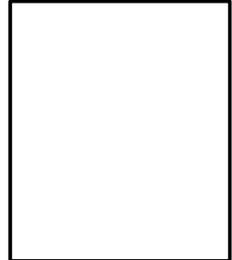
GRADO DE INSTRUCCIÓN _____

ESTADO CIVIL _____ LIB. MILITAR N° _____

D.N.I. N° _____

DIRECCIÓN _____ TELEF. N° _____

ESPOSA CONVIVIENTE _____



Nombre y Apellidos - Hijos	Sexo	Fecha de Nacimiento	Ocupación	D.N.I.

Otros familiares en el mismo domicilio	Sexo	Fecha de Nacimiento	Parentesco	D.N.I.

INSCRITO/APROBADO: _____
 _____ de _____ de _____

 PRESIDENTE

 SECRETARIO



**Me comprometo a cumplir el Estatuto y Reglamento
de la Institución**

FIRMA DEL TITULAR