

DELEGACIONES

- ▶ SEDE CENTRAL SAN MARTÍN: CALLE 99 Nº1960 - TE: 4755-7360
- ▶ CASEROS: MORENO 4930 - TE: 4716-1764
- ▶ SAN MIGUEL: SARMIENTO 1169 - TE: 4664-2112
- ▶ JOSÉ C. PAZ: PUEYRREDÓN 1530 - TE: 02320-434972
- ▶ PILAR: ITUZAINGO 782 - TE: 02304-428700
- ▶ ESCOBAR: 25 DE MAYO 671 - TE: 0348-4424453
- ▶ HURLINGHAM: AV. VERGARA 2675 - TE: 4450-7296

FORMULARIO DE EMPADRONAMIENTO

1.- Datos personales del solicitante

APELLIDO	NOMBRE
DNI	EMPRESA
RAZÓN SOCIAL	NOMBRE DE FANTASÍA
FECHA DE NAC.	DOMICILIO
LOCALIDAD	COD POSTAL
NACIONALIDAD	EMAIL
FECHA DE NAC.	ESTADO CIVIL
TELÉFONO	FILIAL Y DELEGACIÓN

2.- Incorporación de familiares a cargo

PARENT.	APELLIDO Y NOMBRES	F. NAC.	SEXO	ESTADO	TD	DNI

FIRMA DEL BENEFICIARIO

LUGAR Y FECHA DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD

ACEPTADO EN LA REUNIÓN DEL C.D. DEL DE DE

FIRMA TESORERO AMEC

FIRMA PRESIDENTE AMEC

.....

.....