

Requisitos para Afiliación

Firma de dos socios del Colegio:

Montevideo

DÍA	MES	AÑO

Presentado por:

Nombres:.....

Apellidos:.....

Teléfono de contacto:.....

.....

Firma

Nombres:.....

Apellidos:.....

Teléfono de contacto:.....

.....

Firma