

Solicitud de adhesión a la Tarjeta Modelo



Fecha:

DATOS PERSONALES

Nº de Cuenta:

Tipo de Documento: DNI: CI: LE: LC:

Nº de Documento:

Sexo: Masculino Femenino

Nombre:

Apellido:

Fecha de Nacimiento: E.Civil: Soltero/a: Casado/a: Viudo/a: Hijos:

Teléfono: Celular:

Calle:

Número: Piso: Dpto.:

Localidad: Código Postal:

Dirección de E-mail: _____

Cantidad de integrantes del hogar: Adultos: Adolescentes: Niños:

Tarjetas de Crédito: American Express Visa Mastercard Maestro Visa Electron Cabal
Credencial Naranja Local Plus ConsuMax Club del Este Confina Otra

Información del Socio Adicional

Nombre:

Apellido:

Fecha de Nacimiento: Sexo: Masculino Femenino

Tipo de Documento: DNI: CI: LE: LC:

Nº de Documento:

Parentesco con el titular:

Firma del Titular