



Avellaneda 2144
C1406FYT - Capital Federal
República Argentina
Teléfono (54-11) 4633-7878
Fax: (54-11) 4633-7888/89/90
Personería Gremial 101

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Apellido.....Nombre.....

Fecha de Nacimiento Día.....Mes.....Año.....

Lugar de Nacimiento.....Nacionalidad.....

Estado Civil.....C. I. N°.....Policía.....

D.N.I.....L.E. N°.....

Esposa.....Edad.....

Hijos.....Edad.....

Hijos.....Edad.....

Hijos.....Edad.....

Hijos.....Edad.....

Hijos.....Edad.....

Estudios cursados por el A.P.M......

Domicilio del A.P.M.....N°.....Piso.....Dto.....

Localidad.....Tel.....

LABORATORIO DONDE SE DESEMPEÑÓ A LA FECHA

LABORATORIO	CARGO	DESDE	HASTA
-------------	-------	-------	-------

.....
.....
.....

Presentado por los socios:

Cro.....Aprobado.....

Cro.....Aprobado.....

Fecha.....

Carnet Provisorio N°.....

Buenos Aires.....

FIRMA del APM