



Safari Club Internacional ARGENTINA

Defensa 251 – PB "1"
(C1065AAC) C.A.B.A. – Argentina
Tel/whatsapp: + 54 -11- 2699-3874
e-mail: info@sciarg.org.ar

SOLICITUD DE INGRESO

Fecha de ingreso:
Nombre y Apellido:
Fecha de Nacimiento:/...../..... Nacionalidad: Estado Civil:
Profesión/Ocupación:
DNI/LE/C/LC:
Domicilio Particular:
Cod.Post.: Localidad: Provincia:
Celular:
Domicilio Comercial/Profesional:
Cod.Post.: Localidad: Provincia:
Tel.:
CUIT Nº: CUIL:
E-mail: Grupo Sanguíneo:

La cuota social Nacional mensual asciende a \$ 4.000 (pesos cuatro mil) y su pago podrá efectuarse en forma mensual por débito automático a una tarjeta de crédito ó en efectivo/transferencia o cheque (únicamente una cuota anual).

Por lo tanto autorizo que mis cuotas y mi aporte voluntario (de corresponder) sean debitados de mi tarjeta de crédito: **VISA / MASTER CARD / AMERICAN EXPRESS**

Nº: Vto:

Código de Seguridad:

Firma del solicitante:

Firma Patrocinante: Aclaración y Nº de Socio: