



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/CI/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 \$ 5.000 (pesos cinco 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: