



BOLETA DE AFILIACIÓN.

ASOCIACIÓN DE DESARROLLO INTEGRAL LA PALMERA.

Fecha: _____

Nombre: _____

Cédula: _____ Fecha nacimiento: _____

Teléfono: _____

Por éste medio expreso que deseo afiliarme a la Asociación de Desarrollo Integral de La Palmera. Soy vecino de _____

Con dirección exacta: _____

Lugar de trabajo: _____

Me comprometo a cumplir mi obligación como afiliado (a) según la Ley N. 3859, SOBRE DESARROLLO DE LA COMUNIDAD y su reglamento. Y ayudar en las actividades que requiera la Asociación para el desarrollo de la comunidad; como aceptar las disposiciones del estatuto.

Deseo afiliarme y firmo: _____

Aprobado en SESIÓN N. _____ de _____/_____/_____