5 49 -(8500) Viedma (RN) - Telefono 02920 - 429000 / 422887 / 421170 - Fax 425243 E-mail: contaduriampbprn@gmail.com

## **IMPORTANTE**

POR SER UN DOCUMENTO DE SUMA IMPORTANCIA, SE RUEGA INTEGRARLO EN FORMA COMPLETA Y LEGIBLE (REQUISITOS NORMADOS POR ANSES E INAES)

FICHA DATOS PERSONALES DEL S	OCIO VOLUNTARIO		
APELLIDO Y NOMBRE:			
FECHA DE NACIMIENTO:/			
CUIL://	NUMERO DE TELEFON	O CELULAR:	
DOMICILIO:			
C.P: CORREO ELEC	rrónico:		
DATOS BANCARIOS:			
BANCO:CU	IFNITA	CDUI	
ALIAS:C		CBU:	
(SOCIOS JUBILADOS UNICAMENT			
,			
GRUPO FAMILIAR A CARGO			
ADELLIDO V MOMADOS	RELACIÓN FAMILIAR	DALL	FECULA DE
APELLIDO Y NOMBRE	RELACION FAMILIAR	D.N.I	FECHA DE NACIMIENTO
			TO T
AL FIRMAR EL DOCUMENTO, DO ACUERDO O A LA LEGISLACIÓN V		BER MIS BENEFICIO	S COMO SOCIO VOLU
		FIRMA	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
A COMPLETAR POR LA ASOCIACIO	ON MUTUAL DE PERSONAL E	BANCO DE LA PROVI	NCIA DE RIO NEGRO
APELLIDO Y NOMBRE DEL ASOCIADO:			
CATEGORÍA DEL SOCIO: SOCIO VO			
		V° COMISIÓN D	IRECTIVA.