

Guayaquil, \_\_\_\_\_

Señores

Asociación de Ciegos y amigos De los Ciegos del Guayas.

“ACACIG”

Ciudad

De mis consideraciones:

Yo, \_\_\_\_\_, con cédula de ciudadanía #:

\_\_\_\_\_, Domiciliado en \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ celular # \_\_\_\_\_,

manifiesto mi voluntad de ser miembro de esta Asociación, por lo que solicito consideren mi afiliación, con el compromiso de cumplir con los estatutos y reglamentos de la Institución.

Sin otro particular, me suscribo de ustedes.

Saludos cordiales,

Nombre

Cl. \_\_\_\_\_

Adjunto : Copia de cédula y carnet de discapacidad visual