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

CI. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adjunto : Copia de cédula y carnet de discapacidad visual