**SOLICITUD DE INGRESO Nº……………………… (no completar)**

Lugar:………………………………………………………………….…Fecha:…………………..…………………………………

El abajo firmante, en su carácter de……………………………………………

solicita la inscripción de la entidad cuyos datos se transcriben a continuación, como Socio Activo/Adherente de la **Federación Argentina de Supermercados y Autoservicios (FASA),** y se manifiesta de acuerdo con la cuota social resultante del siguiente detalle:



DENOMINACION SOCIAL:..…………………………………………………………CUIT N°:……………………..……………

DOMICILIO LEGAL:……………………………………………………………………………………………………………….………

CP:………….……LOCALIDAD:……………………………………………PROVINCIA:…………….………………….…………

TELEFONO:………………………………………………………………….FAX:………..………….…………………………………..

E-MAIL WEB SITE……………………………………………..…………

PRESIDENTE:………………………………………………………………….…..E-MAIL:…………….……………..…………..….

DIRECTOR O GERENTE:…………….……….……..………………………..E-MAIL:…………………………..……………….

APODERADO:………………….……….……….……..………………………..E-MAIL:…………………………..……………….

NOMINA DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA ACTUAR EN SU REPRESENTACION ANTE FASA

CATEGORIA QUE LE CORRESPONDE SEGÚN EL SIGUIENTE CUADRO:………………….………..……………..

1°) DELEGADO:…………………………………………….……………….…..E-MAIL:…….……………………..…………..….

2°) DELEGADO:…………………………………………….……………….…..E-MAIL:…….……………………..…………..….

3°) DELEGADO:…………………………………………….……………….…..E-MAIL:…….……………………..…………..….

**Instrucciones para el envío de la respuesta a esta solicitud:**

Solicito que la respuesta a este pedido sea enviada por:

Correo postal a la dirección:…………………………………..……………………………….………………………………….

E-mail:……..…………………………………………Tel/Fax:…………………………………….…………………………………….

A nombre de:……………………………………………………………………………………….……………………………………..

 …………………………………………………… ………………………………………………………………..

 Firma del titular o apoderado Aclaración/Sello/Cargo