

SOCIEDAD ARGENTINA DE EDITORES AUDIOVISUALES

FORMULARIO DE INGRESO

Categoría en la que tramita el ingreso *(marcar con una cruz)*

- ADHERENTE
ACTIVO

Datos personales

Apellido(s)
Nombre(s)
Fecha de nacimiento
Lugar de nacimiento
Nacionalidad
DNI
Domicilio
Calle
Número
Piso / Departamento
Localidad
Partido / Departamento
Provincia
Código postal
Teléfono fijo
Teléfono móvil
Correo electrónico 1
Correo electrónico 2

Socios activos que lo avalan o presentan *(indicar nombres completos)*

1.
2.

Fecha

FIRMA

ACLARACIÓN