



**ASOCIACION NOTARIAL ARGENTINA**  
LA MUTUAL DE LOS ESCRIBANOS

Av. Las Heras 1847 - Tel./Fax: (011) 4803-9064 - info@notarial.org.ar

USO EXCLUSIVO DE LA A.N.A.	N° ASOCIADO
	AC JU PA AD
	ACTA N°
	MATRICULA
	REGISTRO
	FECHA DE ALTA

**SOLICITUD DE INGRESO**

Sr. Presidente:

El que suscribe solicita ingresar a la Asociación Notarial Argentina -Entidad Mutual- declarando conocer, aceptar y dar fiel cumplimiento a sus Estatutos.

APELLIDO Y NOMBRE			FECHA DE NACIMIENTO		
ESTADO CIVIL		PROFESION		REGISTRO	MATRICULA
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD					
DNI	LE	LC			

DOMICILIO PROFESIONAL					
CODIGO POSTAL		LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELEFONOS		FAX		CELULAR	
CORREO ELECTRONICO					

Asimismo, nombro beneficiarios de acuerdo a lo dispuesto en el Reglamento de Subsidios por fallecimiento a:

BENEFICIARIOS			VINCULO		
DOMICILIO		TELEFONO	LOCALIDAD	PROVINCIA	

OBSERVACIONES					

Lugar y Fecha:

--

--

Firma