

## FORMULARIO DE

## INSCRIPCIÓN SOCIO INDIVIDUAL



Formulario AF 02 00  
Versión 19 05 30

## A COMPLETAR POR AEA

SOCIO Nº  FECHA INGRESO  CATEGORIA

## DATOS PERSONALES

NOMBRES  APELLIDOS   
 DOMICILIO  PISO  DPTO.  C.P.   
 LOCALIDAD  PROVINCIA   
 DNI / CI Nº  FECHA DE NACIMIENTO   
 NACIONALIDAD  CUIT / CUIL   
 TEL / FAX  E-MAIL   
 TÍTULO  MATRÍCULA

## DATOS LABORALES

RAZÓN SOCIAL  CUIT   
 RUBRO  TELÉFONO   
 DOMICILIO  PISO  DPTO.  C.P.   
 CARGO  ÁREA

*Los datos consignados son correctos teniendo carácter de Declaración Jurada y obligándome a informar modificaciones.  
Declaro conocer y acepto el Estatuto de la Asociación Electrotécnica Argentina (AEA).*

---

 FIRMA

CARGO  
FECHA

---

 RECEPCIÓN AEA

CARGO  
FECHA