SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Asociación Mendocina de Expendedores de Naftas y Afines

AMENA
Asociación Mendocina de Expendedores de Naftas y Afines

DATOS DEL SOLICITANTE

☐ **PERSONA HUMANA**

Apellido y nombre	_____
DNI	_____ CUIT: _____
Domicilio legal	_____
Contacto	Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

☐ **PERSONA JURÍDICA**

Razón social	_____
CUIT y contacto	CUIT: _____ Teléfono: _____ Correo: _____
Domicilio social	_____
Inscripción DPJ	_____
Representante legal	_____ ☐ Presidente ☐ Gerente ☐ Apoderado ☐ Otro

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Tipo	☐ Estación de servicio (EESS) ☐ Playa de estacionamiento ☐ Gomería ☐ Otro: _____
Nombre de fantasía	_____
Domicilio	_____
Contacto	Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Bandera	_____
Composición	☐ Líquidos ☐ GNC ☐ Dual

PERSONA DE CONTACTO

Nombre y apellido	_____
Teléfono celular	_____
Correo electrónico	_____
Vínculo	☐ Gerente ☐ Encargado ☐ Administrativo ☐ Estudio contable ☐ Asesor legal ☐ Otro

¿Posee más establecimientos a su nombre o asociados a esta razón social? ☐ **Sí** ☐ **No**

En caso afirmativo, completar otro formulario.

La presente solicitud de afiliación y sus anexos serán exhibidos durante quince (15) días en Secretaría, para conocimiento de los socios. Posteriormente, la solicitud será elevada a consideración de la Comisión Directiva, en los términos del artículo 5.º del Estatuto Social. Toda persona humana o jurídica que se afilie a la Asociación se compromete a respetar y cumplir el Estatuto Social, así como a aceptar y abonar la cuota social correspondiente.

_____ _____ _____

Firma **Aclaración** **Representación**