

**SOLICITUD DE ACEPTACION COMO SOCIO**

Activo..... Cooperador..... de

**SOCIEDAD ALEMANA DE BENEFICENCIA DE VALPARAÍSO**

Fecha: .....

Nombres: .....

Apellidos: .....

R.U.T. ....

Calle: ..... N° .....

Ciudad: .....

Casilla: ..... Ciudad .....

Teléfonos: .....

Mail: .....

Firma: .....

Nombre Socio Patrocinante 1 .....

Firma: .....

Nombre Socio Patrocinante 2 .....

Firma: .....

Esta solicitud ha sido aceptada / rechazada en Reunión de Directorio con  
fecha.....de.....20.....

.....  
Firma Secretario del Directorio