



Solicitud de Ingreso

R1-P1.1/1

Vigencia 01/01/19

Sociedad de Comerciantes, Industriales, Propietarios y Afines de Pilar.

Personería Jurídica otorgada por Decreto N° 10,710 Exp. 2215-1662/61

E-Mail: info@scipapilar.org.ar

www.scipapilar.org.ar

Central: Pedro Lagrave 563, Pilar

Tel/Fax: 0230-4275010

Delegación: Local N° 1223 Palmas del Pilar

WhatsApp -11-2290-4499

Socio N° _____

Razón Social: _____

Habilitación / Matricula: _____

CUIT/CUIL: _____

Representante Legal: _____

Rubro: _____

Empleados: De 0 a 3 De 3 a 10
Mas de 10

(Marcar con una X)

Dirección: _____

Telefono: _____

Teléfono Alternativo _____

E-Mail: _____

Fecha de Nacimiento: _____

DNI: _____

Medio de pago: Scipa Depósito (*) Visa (**)

(marcar con una x)

Página web/ Blog _____

(*) CAJA DE AHORROS BANCO CREDICOOP SUC. 122 PILAR - 012490-7 CUIT 30-59410739-6

CBU 19101226 55012201249078

(**) ADHERIR CARTA MODELO

OFRECE ALGUN DESCUENTO A LOS SOCIOS: SI% NO

Firma del Presentante:

Firma del Solicitante

Aclaración

Aclaración