

Tipo		Fecha de Adhesión	
Apellido/s y Nombres/s			
Lugar y fecha de nacimiento			
DNI	CUIT/CUIL/CDI		
Nacionalidad	Sexo: ___ M ___ F	Estado Civil	
Profesión/Actividad Principal	PEP (*): ___SI ___NO		
Domicilio:			
Teléfono	Celular		
Correo Electrónico			

(*) PEP: Persona expuesta políticamente

CANON DE ADHESION – Año 2020: \$ _____ (son pesos, _____)

CONTRIBUCION MENSUAL – Año 2020: \$ _____ (son pesos, _____)

"Declaro el acuerdo con los montos establecidos y la validez de la totalidad de los datos consignados precedentemente. Asimismo me comprometo a notificar en un plazo máximo de 72 horas cualquier modificación que se origine en los datos personales"

Firma y Aclaración

FORMA DE PAGO

EFECTIVO

En la sede del Instituto Patria

BANCO DE LA NACION ARGENTINA

(Sucursal Plaza de Mayo)

Depósito

Cuenta Corriente en pesos: 54672/30

Transferencia bancaria

CBU: 0110599520000054672307

BANCO CREDICOOP

(Sucursal 001)

Depósito

Cuenta Corriente en pesos: 352289

Transferencia bancaria

CBU: 1910001855000103522896

Si realiza un **depósito o transferencia** bancaria, por favor
envíe el comprobante de su operación a **ipatriasocios@gmail.com**

Datos del Instituto PATRIA

Razón social: INSTITUTO PATRIA, Asociación Civil

CUIT: 30-71519845-9

Dirección: Rodríguez Peña 80, C.P. C1020ADB, C.A.B.A.