

Al:

Consejo Directivo de la
Asociación Mutual de Ayuda
Entre Asociados y Adherentes
Del C.J.Sp.Belgrano de La Para

Presente

De mi mayor consideración:

En mi carácter de socio de esa Mutual bajo el N° **SOCIO**.

Sr./a **APYNOM** cumpla en dirigirme a ese Consejo Directivo, a los efectos de presentar mi renuncia como tal, a partir del día.

Justifican mi determinación el hecho de haber desaparecido las razones que en su momento me llevaron a formalizar la adhesión en cuestión.

Al agradecer se sirvan tomar nota, procediendo conforme a lo requerido en la presente, salúdales cordialmente.

Firma:

Socio N°: **NROSOCIO**

Sr./a: **APYNOM2**

Doc. N°: **DOC**

ASOCIACIÓN MUTUAL SPORTIVO BELGRANO

MATRÍCULA INACyM N° 557 – CUIT: 30-650032286-8

Casa Central: LA PARA – Filiales: VILLA SANTA ROSA – LA TORDILLA - ARROYITO

Dejo/amos expresamente establecido que la presente autorización no implica transmisión de ninguna especie de cheque o valor depositado al cobro, el cual me/nos pertenece en exclusividad y rubrico/amos al dorso a modo de recibo para el Banco girado. Dejo/amos también establecido que en razón de gestión que encomiendo/endamos, tendré/emos que abonar a la ASOCIACIÓN MUTUAL DE AYUDA ENTRE ASOCIADOS Y ADHERENTES DEL C.J.Sp.BELGRANO de LA PARA - CORDOBA un..... % en concepto de gastos de administración, más los gastos en que incurriera si el cheque o valor al cobro resultara rechazado, cuyo importe autorizo/amos me/nos sea inmediatamente debitado en mi/nuestra cuenta de AHORRO MUTUAL VARIABLE COMÚN N° CUENTA. Dejo/amos expresamente establecido y autorizo/amos a la entidad mutual a debitar de mi/nuestra cuenta de AHORRO MUTUAL VARIABLE COMÚN, ESPECIAL, Y /O AHORRO A TERMINO todos los importes que por el capital, tasa por servicio y por servicio en mora por ayudas económicas vencidas; pudiera/mos encontrarme/nos adeudando a la Mutual, sea en condición de solicitante, garante, avalista o fiador solidario; como así también las cuotas societarias; y los importes devengados por los servicios de Tarjeta de Compra, por los servicios de turismo, ayuda económica, etc; y los futuros servicios a brindar por la Mutual a los que expresamente me/nos adhiero/imos. Siendo lo expuesto mi/nuestra expresa manifestación de voluntad que no revocaré/remos sin comunicación fehaciente a la institución, suscribo/bimos la presente en la localidad de La Para, provincia de Córdoba fecha: 25 de abril de 2019

Firma/s Titular/es:

1)..... 2)..... 3).....

Aclaración de Firmas:

ANEXO

(Anexo sustituido por art. 2° de la [Resolución N° 52/2012](#) de la Unidad de Información Financiera B.O. 3/4/2012. Vigencia: a partir de su publicación en el Boletín Oficial)

“Declaración Jurada sobre la condición de Persona Expuesta Políticamente”

El/la (1) que suscribe, **NOMSOCIO** (2) **declara bajo juramento** que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y **que SI/NO** (1) **se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la “Nómina de Personas Expuestas Políticamente” aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído.**

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo: _____

Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Documento: Tipo (3) **TIPODOC** N° **NRODOC**

País y Autoridad de Emisión: _____

Carácter invocado (4): _____

CUIT/CUIL/CDI (1) N°: **CUIT**

Lugar y fecha: La Para, 25 de abril de 2019

Firma: _____

Certifico/Certificamos que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros libros/fue puesta en mi/nuestra presencia (1).

REGISTRO DE FIRMAS

CUENTA NÚMERO: NROCuenta

Por la presente, el/los abajo firmante/s, solicitamos la apertura, constitución y posterior renovación si correspondiere de una caja de ahorro común, variable y/o especial y/o un ahorro a término en la ASOCIACION MUTUAL DE ASOCIADOS Y ADHERENTES DEL CENTRO JUVENIL SPORTIVO BELGRANO, bajo la ORDEN CONJUNTA O INDISTINTA

APELLIDO Y NOMBRE: **FIRMA1** D.N.I.:

APELLIDO Y NOMBRE: **FIRMA2** D.N.I.:

APELLIDO Y NOMBRE: **FIRMA3** D.N.I.

APELLIDO Y NOMBRE: **FIRMA4** D.N.I.

Los cuales declaran que la misma se encuentra sujeta a las condiciones establecidas en el estatuto social, reglamento de ayuda económica mutua, las normas que establecidas y/o que establezca el INAES y/o las que fijen el Consejo Directivo.

APELLIDO Y NOMBRES		FIRMAS
1		
2		
3		
4		