Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asociación Pro Hogar de Niños Baik

Señores Miembros de la Junta Directiva

Presente

Yo**,(nombre completo**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mayor **(estado civil)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, (profesión u oficio)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con domicilio en **(domicilio),** portador de la cedula de identidad número **(cedula )**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** **correo electrónico:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me apersono a presentar mi solicitud formal de afiliación como asociado activo de la Asociación Pro Hogar de Niños Baik, cedula jurídico número tres-cero cero dos- doscientos cuarenta y un mil cuatrocientos cuarenta y cuatro.

**Monto de la colaboración con la que se comprometerá:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ¢1.000 |  | ¢2.000 |  | ¢3.000 |  | ¢4.000 |  | ¢5.000 |  | Otro Monto ¢\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**La forma de pago será:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mensual  |  | Trimestral  |  | Semestral  |  | Anual  |
|  | Efectivo  |  | Deposito Cuenta Banco Nacional de C.R. #100-01-054-001673-1 |
|  | SINPE MOVIL |  | 7263-2967 Asociacion Pro Hogar de Niños Baik |

Acepto y entiendo todos los derechos y deberes que como asociado activo debo tener para el buen funcionamiento de la asociación.

Sin más por el momento y agradeciendo la atención brindada, muy atentamente.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre completo:**

**Teléfono:**