



Solicitud de Afiliación

Completa y firma este formulario y luego lo envías junto a una foto de tu cédula de identidad a través del formulario en nuestra web

El que suscribe *(nombre y apellido)*.....

domiciliado en.....nro.....

ciudad....., departamento

Teléfono, correo electrónico

percibiendo haberes en *(unidad ejecutora)*.....nro. presupuesto.....

con el cargo *(cargo presupuestal)*.....destino.....

cédula de identidad nrosolicita su ingreso como socio del

Círculo Policial del Uruguay comprometiéndose a respetar los estatutos y disposiciones

que emitirá la Comisión Directiva y autorizando que de mis haberes se descuente el importe

de la cuota social.

Fecha/...../.....

Por la presente autorizo a la Dirección de Contabilidad a descontar de mis haberes la cuota social del Círculo Policial del Uruguay.

Nro. de Presupuesto.....

Firma del Socio