

SOLICITUD DE INGRESO

Managua, _____ de _____ de 20_____.

Miembro N°: _____

Estimados (as) Señores (as) de la Junta directiva:

A través de la presente solicito someter a su consideración, mi solicitud de ingreso para acceder a la Membresía: _____ En este acto, acepto el Reglamento que rigen a Casa España Nicaragua, S.A., así como las normas que en el futuro sean aprobadas.

Firma del Titular: _____

Titular

Cónyuge

Beneficiario

Beneficiario

Beneficiario

Beneficiario

DATOS DEL TITULAR

Nombres y Apellidos: _____

Número de Cédula: _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Profesión u oficio: _____

Dirección Domiciliar: _____

Teléfono Domiciliar: _____ Celular Personal: _____ E-mail: _____ Centro de Trabajo _____

DATOS DEL CÓNYUGE

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad: _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Profesión u oficio: _____

Celular Personal: _____ E-mail: _____ Centro de Trabajo _____

DATOS DE BENEFICIARIO

Nombres y Apellidos: _____

Documento de Identidad: _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Profesión u oficio: _____

Parentesco con Titular: _____ Celular Personal: _____ E-mail: _____ Centro de Trabajo _____

DATOS DE BENEFICIARIO

Nombres y Apellidos: _____
 Documento de Identidad: _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Profesión u oficio: _____
 _____ / _____ / _____
 Parentesco con Titular: _____ Celular Personal: _____ E-mail: _____ Centro de Trabajo _____

DATOS DE BENEFICIARIO

Nombres y Apellidos: _____
 Documento de Identidad: _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Profesión u oficio: _____
 _____ / _____ / _____
 Parentesco con Titular: _____ Celular Personal: _____ E-mail: _____ Centro de Trabajo _____

DATOS DE BENEFICIARIO

Nombres y Apellidos: _____
 Documento de Identidad: _____ Lugar y Fecha de Nacimiento: _____ Estado Civil: _____ Profesión u oficio: _____
 _____ / _____ / _____
 Parentesco con Titular: _____ Celular Personal: _____ E-mail: _____ Centro de Trabajo _____

Se adjunta Documento de Identificación de cada Miembro, como requisito.

Recomendado por Miembro solvente, que tiene más de un año de pertenecer a Casa España Nicaragua, S.A.

Nombre del Miembro: _____ N° de Miembro: _____ Firma _____

PROCESO DE SOLICITUD

Aprobado en sesión de Junta Directiva del _____ de _____ de 20____. Acta N° _____

 Presidente

 Vicepresidente

 Secretario

 Tesorero

 Vocal

 Vocal

 Vocal

**ANEXO 2
FORMULARIO DE DÉBITO AUTOMÁTICO**

Managua, _____ de _____ de 20_____.

Casa España Nicaragua, S.A.

Km 11 Carretera a Masaya, 700 metros al Suroeste, Managua

Señores:

Yo, _____, Miembro N° _____,

No. de Cédula / Pasaporte: _____, autorizo a Casa España Nicaragua,

S.A. debitar a mi tarjeta de crédito o débito la cantidad de _____ dólares, en concepto de

aporte mensual de Miembro. Este servicio se puede cancelar después de seis meses como Miembro Activo,

para esto debe hacer su formal solicitud por escrito o vía correo a la dirección gerencia@casaespana.org.

Tarjeta: Visa _____ / MasterCard _____ / Otra _____. Banco Emisor: _____

N° de Tarjeta: _____ / _____ / _____ Vence: _____ / _____

Nombre del Titular: _____ Plan: _____

Teléfono Celular: _____ . Email del Titular: _____ .

Firma del Titular