

VIAAQUA

SOLICITUD DE CESIÓN DE MEMBRESÍA

_____, ____ / ____ / ____
(Lugar) (Fecha)

Seres de VIAAQUA Presente,

Mi nombre es _____ con CI _____ con domicilio en _____
y por la misma solicito a Uds. tengan a bien, autorizar la cesión de mi Membresía que
vence ____ / ____ / ____ por motivos _____ y
aceptar como nuevo Socio a el/la Sr./a:

Nombre/s: _____ Apellido/s: _____

Ced. Identidad: _____ Dirección: _____

Teléfono/s: _____ Email: _____

Fecha de nacimiento: _____

Contacto de Emergencia:

Nombre y Apellido: _____

Celular: _____

Vínculo: _____

Firma

Aclaración de Firma

FIRMA ASESORA