



# SOLICITUD DE AFILIACIÓN

## Delegación

Córdoba, .....

A la  
**COMISIÓN DIRECTIVA DE LA  
CAMARA DE MANDATARIOS Y  
GESTORES DE CÓRDOBA  
PRESENTE**

**APELLIDO Y NOMBRE** .....

Que suscribe la presente, solicita su afiliación a esta INSTITUCIÓN en carácter de GESTOR en el rubro Automotor, acompañando la documentación requerida, firmando al pie.

DECLARAR QUE EXIME: A LA CÁMARA DE MANDATARIOS Y GESTORES DE CÓRDOBA DE TODA RESPONSABILIDAD IMPOSITIVA Y/O PREVISIONAL, obligándome a cumplir las disposiciones de los Estatutos vigentes, que aclara conocer. Detalla al pie sus Datos Personales.....

SELLO DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

.....  
**DATOS PERSONALES**

Apellido y Nombres .....

D.N.I ..... Nro. Trámite de Dni:.....

Fecha de Nacimiento...../...../..... Nacionalidad.....

Estado Civil.....en..... nupcias con.....

Domicilio Particular..... Barrio .....

Localidad..... Provincia ..... CP.....

TEL..... e-mail.....

.....  
Empresa.....e-mail.....

Domicilio Comercial.....

Barrio.....Localidad.....

Provincia.....CP.....TE.....

e-mail.....

.....  
**RESOLUCIÓN:** Visto la solicitud presentada y habiendo considerando la misma en sesión de Comisión Directiva fecha...../...../....., se **ACEPTA/RECHAZA** la solicitud N°.....Quedando constancia de la misma en Acta N°.....F°.....Córdoba.....de .....del año.....