



## **SOLICITUD DE SOCIO**

Nº .....

Categoría .....

1) APELLIDO ..... 2) NOMBRES .....  
3) GRADO ..... 4) CREDENCIAL ..... 5) DESTINO .....  
6) DOMICILIO ..... 7) LOCALIDAD .....  
8) PROVINCIA ..... 9) CÓDIGO POSTAL .....  
10) NACIONALIDAD ..... 11) ESTADO CIVIL ..... 12) FECHA NAC. ....  
13) TELEFONO ..... 14) E-MAIL .....

POR LA PRESENTE AUTORIZO A LA MUTUAL DEL PERSONAL DEL SERVICIO PENITENCIARIO FEDERAL  
A DESCONTAR DE MIS HABERES LA SUMA ESTABLECIDA COMO CUOTA MENSUAL QUE SE DISPONGA.

FECHA: .....

FIRMA: .....

Observaciones: .....

D.N.I. - L.E. - L. C. - C.I.: .....

.....

.....

.....