



CLUB DEPORTIVO DE PUERTO SAJONIA

Fundado el 26 de junio de 1921 con Personería Jurídica por Decreto Nro. 38.385 de 28- X- 1930

LOCAL Y CAMPO DE DEPORTES PROPIO

Arsenales y Orihuela – Tel: 595 (21) 420375 int. 140 – www.deportivosajonia.com – Email: admisiones@deportivosajonia.com.py

SOLICITUD DE REINCORPORACIÓN

Asunción, de ...

Señor
Presidente del
CLUB DEPORTIVO DE PUERTO SAJONIA

Solicito mi reincorporación de acuerdo a lo establecido en el Capítulo VI de los Reglamentos Generales en calidad de socio del club, declarando lo siguiente.

1. Nombre y apellido
2. Estado.....Profesión u ocupación
3. Domicilio Particular.....
4. Lugar de Trabajo
5. Dirección para el cobro de mis cuotas mensuales
..... Numero de Socio
6. Fecha de nacimiento.....
7. Se acompaña 1 Foto de 3x3
8. Se acompaña documento de identidad
9. Solicito ausencia en su oportunidad?
10. Cual fue el motivo de haber dejado de abonar sus cuotas
11. Que acepta los Estatus y Reglamentos del Club.....

En el caso de proponer y ser aceptado por la Comisión Directiva el pago fraccionado de las cuotas, reconoce expresamente la disposición reglamentaria de la imposición del recargo en concepto de indexación igual al porcentaje del índice de Precio al Consumidor establecido por el Banco Central del Paraguay.

.....
Firma

Propuesto en sesión del Acta N° Comunicado al
interesado su reincorporación en fecha Nota N°

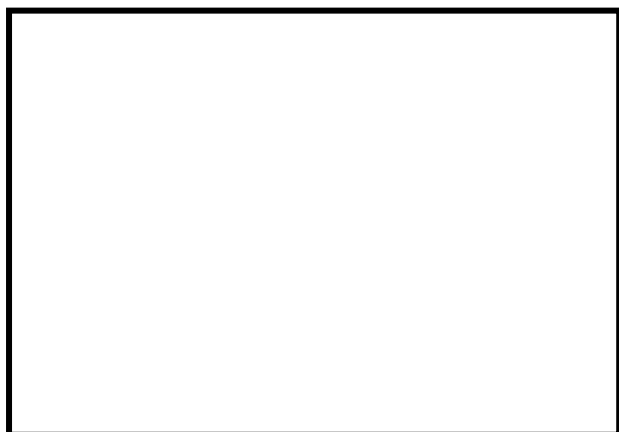
INFORME YY LIQUIDACION AL DORSO
Observación

La no concurrencia del interesado a la Administración del Club en el plazo de 15 días de su aceptación para la provisión del carnet y registro de socio, le hará perder el derecho inherente a su aceptación

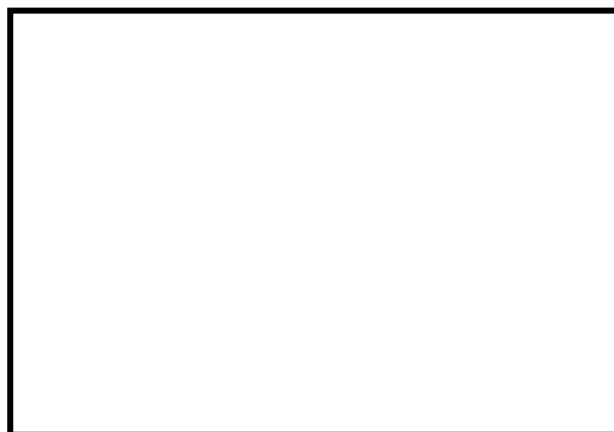
FORMULARIO INTERNO | SERÁ COMPLETADO POR LA SECRETARÍA DEL CLUB

1. Fecha de ingreso.....
2. Socio N°.....
3. Pagando hasta
4. Observación en su ficha
5. Liquidacion.....
.....
.....
.....

FOTOCOPIA DE CEDULA DE LA IDENTIDAD DEL SOLICITANTE



REVERSO



ANVERSO

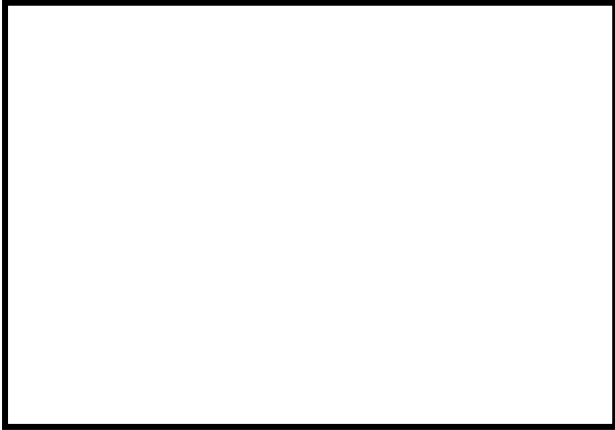
FOTO CARNET



FOTOCOPIA DE

FOTOCOPIA

CARNET DEL SOLICITANTE



DEL TICKET DEL
SOLICITANTE



CLUB DEPORTIVO DE PUERTO SAJONIA

PLAN DE REFINANCIACIÓN

Asunción,..... de.....20...

Señor:

Presidente:

CLUB DEPORTIVO DE PUERTO SAJONIA

Presente:

Me dirijo a Usted y por su digno intermedio a los miembros de la Comisión Directiva, a fin de solicitar la aprobación del plan de pagos de cuotas Reincorporación de acuerdo al siguiente detalle:

DATOS DEL SOCIO:

1. Nombre y Apellido:
2. Nº de Carnet:
3. Cantidad de Reincorp:
4. Fecha del último pago:
5. Saldo Anterior:
6. Total del Acumulado:

PROPUESTA DEL SOCIO:

1. Entrega Inicial:
2. Cantidad de cuotas:
3. Valor Mensual:
4. Entrega Anuales :
5. En el / meses de:

OBSERVACION:

.....
.....
.....

Es Justicia.

.....

Firma del Solicitante

PARA LLENARLO DE TESORERIA:

OBSERVACION

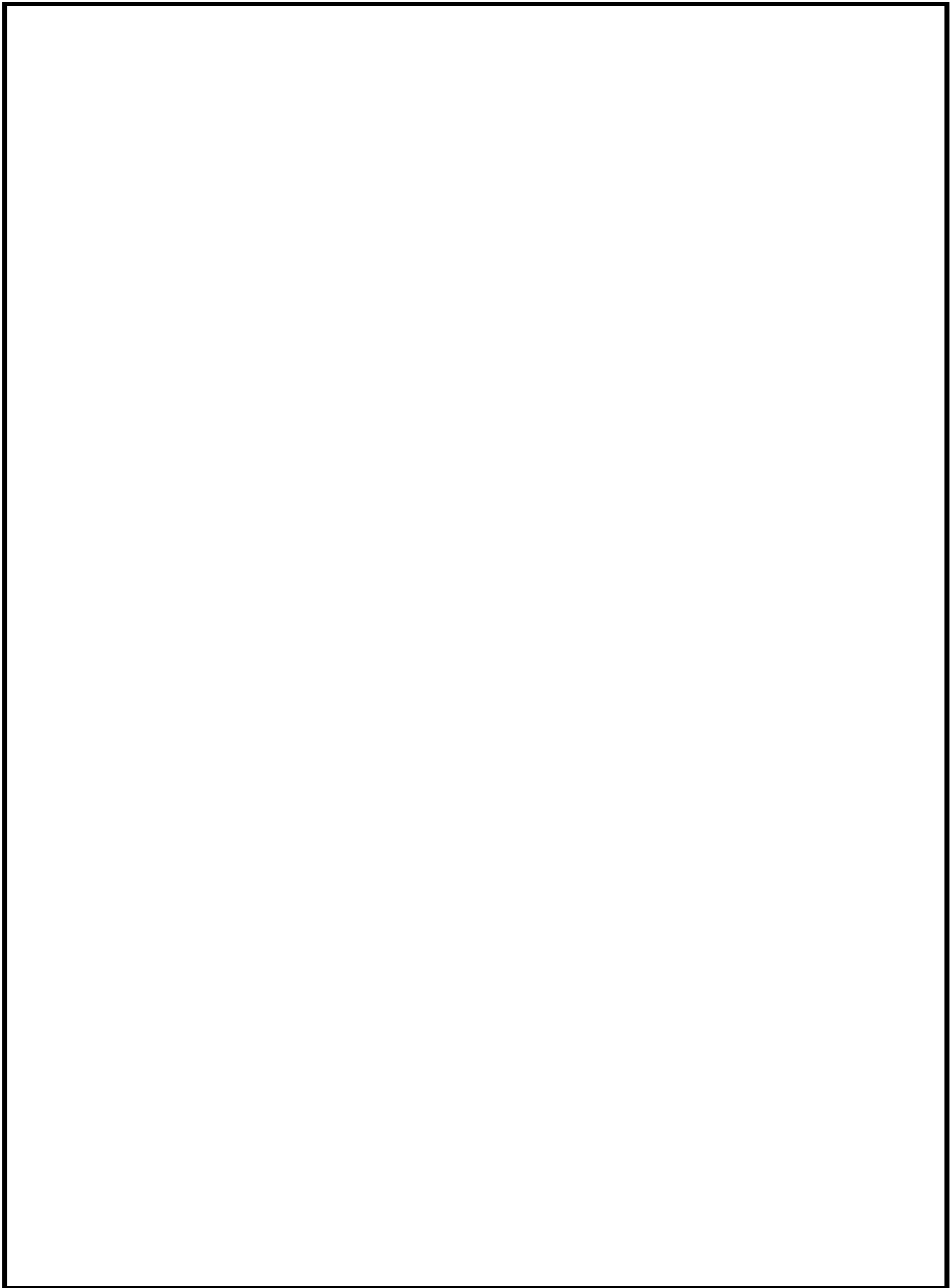
.....

Fecha:

.....

Firma del Tesorero

ANTECEDENTES JUDICIALES

A large, empty rectangular box with a black border, intended for recording judicial precedents. The box is currently blank.