

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



Al Secretario General del
Sindicato Argentino de Músicos
Presente

N° AFILIADO: _____

Solicito a Ud. Se sirva disponer mi incorporación en calidad de afiliado a esta entidad, por lo cual suministro la siguiente información:

Rubro 1: DATOS PERSONALES

_____	_____
-------	-------

Apellidos

Nombres

DOCUMENTO	_____ // ____-XXXXX-____	_____
-----------	--------------------------	-------

CI-DNI-PAS

CUIL

Estado Civil

NACIMIENTO	_____	_____	_____
------------	-------	-------	-------

Lugar

Fecha

Nacionalidad

DOMICILIO	_____	_____	_____	_____
-----------	-------	-------	-------	-------

Calle

N°

Piso

Dpto.

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Localidad

Cod. postal

Provincia

Rubro 2: DATOS PROFESIONALES

Si trabaja en la Profesión Indicar

_____	_____	_____
-------	-------	-------

Instrumento que ejecuta

Género

Nombre de la empresa

Cel: _____	Mail: _____	_____
------------	-------------	-------

Presentado por

Firma del Solicitante: _____

Aclaración: _____

Rubro 3: MESA EXAMINADORA Art 3 Ley 14597 Inc B) A los efectos de cumplimentar este requisito se constituirá una mesa examinadora integrada por representantes de la entidad musical con personería gremial y representantes de la Comisión Nacional de Cultura, por partes iguales.

Resultado	Fecha	Examinador / Firma

Adherente

Afiliado