



**TARJETA DE AFILIACIÓN
FMI-F-A-014**

FICHA o CIN _____

CEDULA _____ SECCION _____ EMPRESA _____

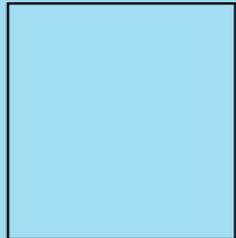
APELLIDOS

NOMBRES

LEGAL \$ _____ ADICIONAL \$ _____ QUIN. _____ MENS. _____

Solicito mi AFILIACIÓN al Fondo C.R.C acogendome a los reglamentos establecidos, para lo cual autorizo a la empresa la deducción del valor en relación. Certifico que esta es mi firma para todos los efectos del Fondo.

HUELLA



FIRMA

TEL. _____

AÑO _____ MES _____ DÍA _____