



La presente debe ser acompañada de (1) ejemplar de un libro (no excluyente), fotocopia de DNI y foto digital actual para carnet. Puede enviarla por WhatsApp al +54 9 1140510845

**DATOS PERSONALES:**

Nombre completo \_\_\_\_\_ Seudónimo \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Celular de contacto \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Nº de Documento \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

Forma de Pago: (marcar método elegido)

Débito Automático	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Débito	<input type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito	<input type="checkbox"/>	Efectivo	<input type="checkbox"/>
-------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	----------	--------------------------

**OBRAS PUBLICADAS:**

---

---

---

---

**Al Señor Presidente de la Sociedad Argentina de Escritores (S.A.D.E.) PRESENTE**

Encontrándome en las condiciones fijadas por el Artículo 6º/7º del Estatuto en vigencia , solicito mi aceptación como socio activo de esa Institución. Saludo al Señor Presidente atentamente,

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

Presentado por el socio: (Apellido, Nombre y Nº de socio)

\_\_\_\_\_