S.A.D.E.
Sociedad Argentina de Escritores

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, _____de _____ de 20___
Formulario de Solicitud de Socio Activo

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)

Transferencia		**Tarjeta de Débito**		**Tarjeta de Crédito**		**Efectivo**	

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)

_____