

# Requisitos para Afiliación

## Firma de dos socios del Colegio:

Montevideo 

DÍA	MES	AÑO

Presentado por:

Nombres:.....

Apellidos:.....

Teléfono de contacto:.....

.....  
Firma

Nombres:.....

Apellidos:.....

Teléfono de contacto:.....

.....  
Firma