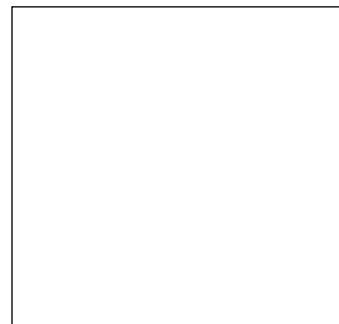




**EMPADRONAMIENTO
DE
SOCIOS VITALICIOS**



DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRE:.....DNI:

FECHA DE NAC.NÚMERO DE SOCIO ACTIVO:

DOMICILIO PARTICULAR:.....

LOCALIDAD:..... TELEFONOS:

E-MAIL: