

ENTREGO	FECHA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RECIBIO	FECHA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



CUENTA

SOLICITUD DE INCORPORACION AL SISTEMA DE COMPRAS DE EL MAGO S.A.

CUIDE SU CREDITO - NO FACILITE SU CUENTA A TERCEROS

Bell Ville de de

Solicito ser incorporado al sistema de compras CLUB DE CLIENTES de EL MAGO S:A:, el que declaro conocer y aceptar plenamente.

DATOS PERSONALES

Apellido y nombres

DNI Fecha de nacimiento Edad Años

Domicilio: Calle N°

Barrio Localidad Tel

Correo electrónico:

¿Es propietario de su vivienda?: SI / NO Si alquila, ¿cuánto abona por mes?: \$

Apellido y nombres del propietario de su vivienda

DATOS FAMILIARES

Apellido y nombres del cónyuge

DNI Fecha de nacimiento Edad Años

Apellido y nombres de los hijos

N°	Apellido y nombres	Fecha de nacimiento	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS LABORALES

Profesión u ocupación **PRESENTAR FOTOCOPIA RECIBO DE SUELDO**

Cargo que ocupa Antigüedad

Sueldo \$ (Pesos)

Empresa o lugar en que trabaja Dirección

OTROS DATOS

OTROS INGRESOS DEL GRUPO FAMILIAR

Parentesco	Origen de sus ingresos	Monto \$	Empresa o lugar en que trabaja
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

.....
Firma del solicitante