

Solicitud de afiliación – *Personas físicas*

De conformidad con el artículo décimo de los estatutos de la ASOCIACIÓN COSTARRICENSE DE ENERGÍA SOLAR ACESOLAR, por este medio presento mi solicitud de afiliación:

DATOS GENERALES

Nombre(s) y Apellido(s)

() masculino

() femenino

Genero

Profesión/Oficio

Lugar de trabajo

Número de Identificación (Cédula de Identidad o Residencia, Pasaporte)*

Nacionalidad:

Dirección:

Teléfono

Celular

Email

* Por favor adjuntar a esta solicitud una copia de la identificación (Cédula de Identidad o Residencia, Pasaporte)

INTERÉS PRINCIPAL

Capacitaciones Eventos Contactos Informaciones general

Otras: _____

COMENTARIOS

Al firmar este formulario confirmo que he leído los Estatutos de ACESOLAR y me comprometo a respetar los mismos, además autorizo que al dejar de pagar la cuota de asociado por dos periodos seguidos, la Asociación entenderá como una solicitud expresa que no es de mi interés continuar como asociado y le doy potestad de eliminarme de la lista de asociados.

Fecha

Firma

PARA USO EXCLUSIVO DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ASOCIACIÓN COSTARRICENSE DE ENERGÍA SOLAR (ACESOLAR)

TRÁMITE

Fecha.....

Sesión de Junta Directiva:

Comentarios

.....

Resultado:.....