

Solicitud de Inscripción

C		Asunción,/20
Señores Cámara Paraguaya d <u>PRESENTE</u>	e Controladores de Plagas	
A quien corresponda	;	
Paraguaya de Contro	ladores de Plagas como se	nte, Yo; en representación de la solicitó iniciar el trámite de afiliación a la Cámara ocio/a activo/a según el Art. 7 del acta constitutiva de modo o y tener los derechos que correspondan como socio de la
Requisitos para el in	greso:	
 Antigüedad m Constancia de Fotocopia de C Acta de Consti Dos socios pro Aporte único c Cuota Social se De conformidad	consentimiento para la ver	s (Hab. Digesa anteriores) T. epresentantes legales. onas jurídicas. Gs. 1.000.000.
		APELLIDOS:
NACIONALIDAD:		C.I:
DIRECCIÓN:		
TEL:	CEL:	E-mail:
NOMBRE DE LA EMPF	RESA:	
RAZON SOCIAL:		RUC:
DIRECCION:		
TEL:	CEL:	E-mail:
secretariacpcp@g	•	formulario debe ser enviada por correo electrónico a sis correspondiente y el resultado será notificado por esta e inscripción.

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL SOLICITANTE