

SECCIÓN NACIONAL DE CRIADORES DE AVES DE COMBATE

UNIÓN NACIONAL DE AVICULTORES

SOLICITUD DE INGRESO INDIVIDUAL

FOTO



Honorable Mesa Directiva de la
Sección Nacional de Criadores de Aves de Combate

PRESENTE:

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el debido respeto para hacer de su conocimiento que deseo pertenecer a la **SECCIÓN NACIONAL DE CRIADORES DE AVES DE COMBATE**, comprometiéndome a cumplir con los REGLAMENTOS Y DISPOSICIONES que surjan, de igual manera cumpliendo fiel y dignamente con las tareas que me sean asignadas con absoluto y total respeto, para con todos los que forman la Hermandad Gallera. Incluyo todos mis datos personales para el trámite a realizar.

Delegación Administrativa (nombre del club): _____

Nombre del socio: _____

Cargo Dentro de la Delegación: _____

(Delegado, Secretario, Tesorero, 1er. vocal, 2do vocal o socio)

Calle: _____ Numero Exterior: _____

Colonia: _____ Municipio: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Celular o Fax: _____

Actividad Principal: _____

Domicilio del Trabajo: _____

Teléfono del Trabajo: _____

Dirección de la Granja: _____

Superficie del Terreno: _____

Raza de Aves que Cría: _____

Número de Aves que Cría al Año: _____

Número de Progenitores: _____

FIRMA

Boulevard Tultitlan Oriente #261, Col. Lázaro Cárdenas, Tultitlan, Edo de México. C.P. 54916
Teléfonos: 55-58-84-47-76 55-58-84-51-63 Correo Electrónico: oficina.sncac@hotmail.com

COMISIÓN MEXICANA DE PROMOCIÓN GALLÍSTICA

ASOCIACIÓN CIVIL



SOLICITUD DE INGRESO INDIVIDUAL

FOTO

Honorable Consejo Directivo
Comisión Mexicana de Promoción Gallística, A.C.

PRESENTE:

Por medio de la presente me dirijo a ustedes con el debido respeto para hacer de su conocimiento que deseo pertenecer a la **COMISIÓN MEXICANA DE PROMOCIÓN GALLÍSTICA, A.C.** comprometiéndome a cumplir con los Reglamentos, Disposiciones y Solicitudes que me hagan, así como las contribuciones que me correspondan. De igual manera, me comprometo a cumplir, asistir y apoyar los esfuerzos que se hagan a favor de la preservación de la gallería y la difusión de sus actividades. Incluyo todos mis datos personales para el trámite a realizar. Adjunto copia fotostática de mi credencial de elector como documento probatorio de que soy mayor de edad.

DATOS PERSONALES

Nombre completo: _____

Fecha de nacimiento: _____ Clave de Elector: _____

Nombre de la Empresa o Club: _____

Cargo o Actividad Principal: _____

Correo electrónico: _____

DOMICILIO PARTICULAR

Calle: _____ Numero Exterior: _____

Colonia: _____ Municipio: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Celular o Fax: _____

DOMICILIO DEL TRABAJO

Calle: _____ Numero Exterior: _____

Colonia: _____ Municipio: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Celular o Fax: _____

FIRMA