

*ORIGINAL – Para el centro vecinal*

Villa San Nicolás, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Por la presente, manifiesto que todos los datos informados en el Formulario de Afiliación (Form.01) son reales y que tengo pleno conocimiento de los requisitos y responsabilidades que me competen como Socio Activo del Centro Vecinal Villa San Nicolás Asociación Civil.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

*NOTA: Ante cualquier imposibilidad de calificar como Socio Activo el Centro Vecinal se estará comunicando con usted para tratar de subsanar el impedimento.*

---

*COPIA – Para el vecino*

Villa San Nicolás, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Por la presente, manifiesto que todos los datos informados en el Formulario de Afiliación (Form.01) son reales y que tengo pleno conocimiento de los requisitos y responsabilidades que me competen como Socio Activo del Centro Vecinal Villa San Nicolás Asociación Civil.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

*NOTA: Ante cualquier imposibilidad de calificar como Socio Activo el Centro Vecinal se estará comunicando con usted para tratar de subsanar el impedimento.*