



**Consejo Profesional de Ciencias Económicas
de Entre Ríos**



FOTO



APELLIDO Y NOMBRES: _____

DOCUMENTO (TIPO Y Nº): _____

AFILIADO Nº: _____

DE: _____

TIPO DE BENEFICIO DEL SISTEMA PREVISIONAL: _____

REGISTRO DE FIRMA

Firmar Dentro del Recuadro (tamaño habitual de la firma)

Presidente Delegación

Secretario Delegación