



SOLICITUD DE SOCIO

N° DE SOCIO

FECHA / /

Por la presente me dirijo al H.C.D. a fin de solicitar **MI INGRESO** como SOCIO ACTIVO/ADHERENTE de la **ASOCIACIÓN JUDICIAL ARGENTINA** Mutual y Social

DATOS DEL SOCIO

APELLIDO/S NOMBRE/S

TIPO y N° DOC. LUGAR y FEC. DE NAC.

NACIONALIDAD SEXO F / M / OTRO ESTADO CIVIL

DOMICILIO

CÓD. POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA

TELÉFONO () TEL. CELULAR () (15)

EMAIL

CBU BANCO

DOMICILIO LABORAL

CÓD. POSTAL LOCALIDAD PROVINCIA

TELÉFONO/S () () CARGO

REP. DEP. CARGO SUB. LEGAJO

FECHA DE INGRESO A LA JUSTICIA CUIL

FUE SOCIO SI - NO FECHA RENUNCIA

COMO SE ENTERO DE LA EXISTENCIA DE LA AJA?

MOTIVO DE ASOCIACIÓN:

DATOS DEL CÓNYUGE

APELLIDO/S NOMBRE/S

NACIONALIDAD FEC. DE NAC.

TIPO y N° DOC.

DATOS DE LOS HIJOS

• APELLIDO/S NOMBRE/S
FEC. DE NAC. DNI

NOTA: Se deja constancia que en caso de renuncia a la Institución, la misma deberá ser presentada hasta el último día hábil del mes para que el descuento de la cuota social cese al mes siguiente. Por la presente acepto y autorizo a que se me descuenta de mis haberes/debite de mi cuenta bancaria el monto de la cuota social y los servicios que fuera a utilizar en la forma en que el Consejo Directivo de la Asociación Judicial Argentina determine. Recibí copia de esta solicitud de asociación como así también del Estatuto Social y último Balance.

FIRMA

NOTA: SÍRVASE LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA Y ADJUNTAR FOTOCOPIAS DEL ÚLTIMO RECIBO DE HABERES/DNI Y CONSTANCIA DE CBU

“DECLARACIÓN JURADA SOBRE LA CONDICIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE”

El / la (1) que suscribe,.....
declara bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, completos y fiel expresión de la verdad y que SI / NO (1) se encuentra incluido y/o alcanzado dentro de la Nómina de Personas Expuestas Políticamente” aprobada por la Unidad de Información Financiera, que ha leído.

En caso afirmativo indicar detalladamente el motivo:

.....
Además, asume el compromiso de informar cualquier modificación que se produzca a este respecto, dentro de los treinta (30) días de ocurrida, mediante la presentación de una nueva declaración jurada.

Documento: Tipo (3) N°

País y Autoridad de Emisión:

Carácter invocado (4):

CUIT / CUIL / CDI (1) N°:

Domicilio real:

Profesión:

Estado Civil:

Reviste condición de Beneficiario/a Final de una persona jurídica (Res. UIF 112/2021) (5) SI / NO

Lugar y fecha:

Firma:

Certifico/certificamos que la firma que antecede concuerda con la registrada en nuestros libros y fue puesta en mi/nuestra presencia.

Observaciones:.....

(1) Tachar lo que no corresponda.

(2) Integrar con el nombre y apellido del cliente, aún cuando en su representación firme un apoderado.

(3) Indicar DNI, LE o LC para argentinos nativos. Para extranjeros: DNI extranjeros, Carné internacional, Pasaporte, Certificado provisorio, Documento de identidad del respectivo país, según corresponda.

(4) Indicar titular, representante legal, apoderado. Cuando se trate de apoderado, el poder otorgado debe ser amplio y general y estar vigente a la fecha en que se suscriba la presente declaración.

(5) Será considerado Beneficiario/a Final a la/s persona/s humana/s que posea/n como mínimo el 10% del capital o de los derechos de voto de una persona jurídica y/o que por otros medios ejerzan control final sobre las mismas mediante una cadena de titularidad, por otro medio o que por circunstancias de hecho o derecho tengan la potestad en las decisiones de su gobierno



ANEXO III – Resolución 153/01

AUTORIZACIÓN DE DESCUENTOS DE HABERES – Acordada 35/00

Por medio de la presente, autorizo a **ASOCIACIÓN JUDICIAL ARGENTINA** a descontar de mis haberes mensuales, la/s cuota/s correspondiente/s al préstamo que me fuera otorgado, conforme los datos que – a continuación – se detallan:

Institución Otorgante	Operación Número	Importe Total del Crédito	Cantidad de Cuotas	Importe de la Cuota

Firma del Solicitante	
Aclaración	
Legajo N°	
Rep. y Dep.	

Lugar y Fecha: _____