



## RADIO CLUB CAVANCHA - CE1CA -

P.O.Box : 700  
IQUIQUE - TARAPACA - Zip Code :1100000  
CHILE



### FORMULARIO DE INCORPORACIÓN

Iquique, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Sr. PRESIDENTE**

**RADIO CLUB CAVANCHA, CE1CA**

Presente.

Solicito se me acepte como Socio(a) del Radio Club CAVANCHA, de Iquique CE1CA y me comprometo a cumplir los estatutos del Club.

#### ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

Nombres \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_  
Rut \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Teléfono de Contacto \_\_\_\_\_

#### INFORMACIÓN DEL POSTULANTE

N° de Licencia \_\_\_\_\_ Indicativo \_\_\_\_\_ Fecha de Vencimiento \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_ Indiqué otra forma de contacto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del Solicitante*

#### SOCIO PATROCINADOR

Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_  
Indicativo \_\_\_\_\_ Observación \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del Patrocinador*