

ASOCIACIÓN PARA A FORMACIÓN E  
EMPREGO DE PERSOAS CON DISCAPACIDADE



NIF G-15396799  
Polígono de Fontiñas, Rúa París, Resd. 8, Bloque 5-baixo  
Tfn/Fax 981 56 01 27 Email: info@afexdisantiago.org  
15705 Santiago de Compostela

SOLICITUD DE ALTA

Presidencia de AFEXDI

Estimado/a \_\_\_\_\_

Me dirijo a usted para que si bien transmita al resto de asociados/as de la entidad que preside, mi solicitud que hago efectiva en este escrito, para la admisión de, \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, como integrante de esta asociación y usuario/a del centro ocupacional.

En el caso de que esta petición sea aprobada por ustedes, me someto íntegramente al contenido de los estatutos fundacionales y reglamento del régimen interno de la asociación, así como al pago de la cuota correspondiente.

Le agradezco de antemano el interés que sin duda tomará.

Santiago a, de de 20\_\_

Atentamente le saluda

Nombre \_\_\_\_\_

Conforme asociado/a

Conforme asociación

Fdo.

Fdo.