



A.T.A.C.S.

Asociación Tribal Afrodescendientes del Caribe Sur.
Cédula jurídica: 3-002-818782. Correo: info@atacs.org
OFICINA: Casa de la Cultura MARCUS GARVEY
Provincia de Limón, Cantón de Talamanca, Distrito: Cahuita.
Teléfono: 6205-3254

SOLICITUD DE AFILIACION

Por medio de la presente formalizo mi solicitud de afiliación a la Asociación Tribal Afrodescendientes del Caribe Sur y acepto pagar la tarifa de admisión solicitada de Col. 10 000. —(Diez Mil Colones).
Seguido sírvanse tomar nota de mis datos:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

IDENTIFICACION: _____

DIRECCIÓN COMPLETA: _____

TELÉFONO: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

FECHA: _____ FIRMA: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE JUNTA DIRECTIVA.

La Junta Directiva tomara la decisión si la solicitud es aceptada o no. Tiempo máximo un mes para informar de la condición del solicitante.

CONDICION DE LA AFILIACION	FECHA (DD/MM/AA)	ACTA NUMERO	# DE ACUERDO	CUOTA # recibo	COPIA ID	CARTA 2 RC
ACEPTADA				SI () NO ()	SI () NO ()	SI () NO ()
RECHASADA					SI () NO ()	SI () NO ()

REVISADA POR LA SECRETARÍA DE LA JUNTA DIRECTIVA ATACS.

NOMBRE COMPLETO: _____ FIRMA: _____

ID: IDENTIFICACION RC: RECOMENDACIÓN DD/MM/AA: DIA/MES/AÑO