



CIRCULO DE OFICIALES RETIRADOS DE LAS  
FUERZAS ARMADAS DE LA NACION  
Oliva 709 esq. O'Leary – Tel-Fax: 442-218  
Asunción – Paraguay

SOCIO N° \_\_\_\_\_

**LLENE ESTA SOLICITUD A MAQUINA O CON LETRA IMPRENTA, INDIQUE SUS NOMBRES Y APELLIDOS EN FORMA COMPLETA, NO USE INICIALES**

Asunción, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señor

Presidente del Círculo de Oficiales Retirados de las FF. AA. de la Nación,  
Cnel. DEM (R) AMANCIO SERVIN RAMIREZ

**PRESENTE**

Enterado de las disposiciones establecidas en los Estatutos Sociales y Reglamentos vigentes, conforme en cumplirlas, solicito mi admisión como **SOCIO ACTIVO DEL CÍRCULO DE OFICIALES RETIRADOS DE LAS FF. AA. DE LA NACION.**

**DATOS PERSONALES**

GRADO: \_\_\_\_\_ ARMA: \_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

CEDULA DE IDENTIDAD CIVIL N°: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_

BARRIO: \_\_\_\_\_ CIUDAD: \_\_\_\_\_

TELEFONOS: Particular: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

¿Tiene Haberes de Retiro?	Si	Beneficiario N° _____
¿Está en Servicio Activo?	Si	Unidad: _____

**Cuotas a Pagar:**

Cuota Social( ) Seguro de Sepelio( ) Caja Social( ) Solidaridad( ) Mant. Sede Aregua( )  
Seguro de Sepelio: MARRUDI ( ) JARDIN CEREMONIAL ( ) FUTURO S.A. ( )

**Autorizo a descontar de mis haberes - sueldo mensualmente:** \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

**Socios Proponentes**

**FIRMA DEL INTERESADO/A**  
**Firmas**

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ADJUNTO:** FOTOCOPIA C. I. C. DEL INTERESADO

CONSIDERADA POR EL DIRECTORIO EN FECHA: \_\_\_\_\_

ACTA N° \_\_\_\_\_ SIENDO: \_\_\_\_\_

CUOTA DE INGRESO Gs. \_\_\_\_\_