

ASOCIACIÓN PUERTORRIQUEÑA DE CRIADORES DE CABALLOS DE PASO FINO DE AMÉRICA, INC.



PO Box 9149
Caguas, PR 00726

Favor de incluir fotografía 2x2 del
solicitante y su cónyuge

A LA JUNTA DIRECTIVA

El que suscribe _____
(Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Primer Apellido) (Segundo Apellido)

Respetuosamente solicito ser admitido como socio declarando que estoy dispuesto a cumplir estrictamente con el Reglamento y disposiciones de dicha Entidad. Así como también me someto al acuerdo de que la Junta Directiva tome sobre esta solicitud, sin protesta ni reclamación alguna, sin explicaciones oficial ni privadamente, garantizado que los informantes que suscribo a continuación son verdaderos.

INFORMACIÓN PRELIMINAR DEL SOLICITANTE

Edad _____ Estado Civil _____
Nombre y apellidos del cónyuge _____
Lugar de nacimiento: _____
Ciudad _____ País _____ Teléfono: _____
Dirección residencial: _____
Dirección Postal: _____
Correo electrónico: _____
Sitio donde trabaja y clase de negocio: _____
Profesión: _____
Dirección del trabajo: _____
Teléfono del trabajo: _____

_____ P.R. a _____ 20 _____

Atentamente,

Firma del solicitante

Los que suscriben, socios en buen estado, declaran por la presente conocer a _____
y que lo consideran digno de pertenecer a nuestra Entidad.

Nombre y Firma _____
Teléfono: _____

Nombre y Firma _____
Teléfono: _____

Nombre y Firma _____
Teléfono: _____

Organizaciones a que pertenece o haya pertenecido: _____

¿Ha sido usted suspendido o expulsado de alguna organización? ¿Por qué? _____

¿Con qué fines solicita ingreso? _____

¿Posee ejemplares de competencia?

Nombres

Registro

¿De paseo?

¿De otros?

¿Ha tenido anteriormente caballos?

_____ Sí/No

¿Cuáles?

¿Monta usted?

_____ Sí/No

¿Su cónyuge?

_____ Sí/No

¿Hijos?

_____ Sí/No

¿Tiene Finca, Hacienda o Criadero?

¿Usa los servicios de alguna hacienda o criadero?

RELACIÓN DE LOS HIJOS Y FAMILIARES QUE VIVAN BAJO LA CUSTODIA DEL SOLICITANTE

Nombre

Edad

Género

Ocupación

Parentesco

Estado

INFORMACIÓN ESPECIAL

Nombre, dirección y teléfono de dos o más personas como referencias personales:

Nombre y Apellidos

Dirección

Teléfono

INSTRUCCIONES, INFORMES Y CONDICIONES

Toda solicitud debe ser llenada legiblemente y entregada personalmente al comité de nuevos socios. Para ser considerada la solicitud, debe contestarse en todas sus partes y es necesario el endoso de tres socios. En caso de no ser favorable el acuerdo de la Junta Directiva, queda aceptado dicho acuerdo por el solicitante sin derecho a protesta o reclamación de especie alguna. Si esta solicitud es aceptada y el solicitante admitido como socio, quedará automáticamente obligado a cumplir con todas y cada una de las cláusulas del Reglamento de la Entidad, así como también las disposiciones de la Junta Directiva y sujeto a las anciones que se impongan.

Deseo solicitar ser miembro de la Asociación Puertorriqueña de Criadores de Caballos de Paso Fino de América, Inc.

Declaro que todos los datos anotados en esta solicitud son correctos y me obligo a apoyar todos los Reglamentos de la Entidad y las Reglas de concurso de competencia de esta Asocación sin excepción. Acepto toda decisión de la Junta de Directores como firme, final e inapelables en todos los asuntos en disputa en que estén envueltos mis caballos, mi persona y/o mis empleados montadores.

El Solicitante debe conocer anticipadamente el espíritu y finalidad de esta institución y al ser aceptado como socio tiene la obligación de respetar y hacer honrar a su esencia y propósitos.

Aceptado y conforme

Aprobada _____

Fecha _____

Firma del Solicitante

Certifico Presidente

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA JUNTA