

(Ciudad/Localidad), __ de _____ de 20__

Al Sr. Presidente de la CAS

D. ENZO RIZZI

Confederación Argentina de Sordos

SU DESPACHO:

De nuestra mayor consideración:

Por intermedio de la presente, en mi carácter de _____ (*colocar cargo: presidente, apoderado, representante legal*) y en representación de _____ (*Nombre de la entidad/institución que desea afiliar*), tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el objeto de solicitar la afiliación a la CAS como **Socio Adherente**.

Adjunto a la presente, la siguiente documentación para dar inicio al trámite:

- Formulario de inscripción
- Carta de Compromiso firmada por el Presidente/Apoderado/Representante legal de la asociación/entidad
- Constancia de Personería Jurídica actualizada.
- Acta de la reunión de la Comisión Directiva o sesión donde se aprueba el pedido de afiliación a la CAS.
- Acta de Asamblea en donde figure la Comisión Directiva o Consejo de Administración vigente.

Sin otro motivo en particular, saludamos a Ud. muy atentamente.

Firma y sello:

Aclaración: