

Datos Personales

**Apellido de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

RIVERO

**Nombre de la persona
que realizara la
actividad o nuevo
socio**

MARIA JOSE

**Nro Documento de la
persona que realiza la
actividad o nuevo
socio**

31729912

Fecha Nacimiento

Sep 08, 1985

**Teléfono Celular de
contacto**

2267510732

E-mail de contacto

RIVEROMARIAJ@GMAIL.COM

**Domicilio (Calle, Nro y
Localidad)**

SIMBAD EL MARINO 75

**En que Actividad
querés inscribirte para
desarrollar en el CET
en el 2021?**

Ninguna por el momento

Indique si la persona a dar de alta es socia

Ya sos socio del CET?

No

Como abonar la cuota de socio

**Cómo desea abonar la
cuota de socio de \$190
mensuales?**

Débito mensual de mi tarjeta de crédito

Pago de cuota por Debito de tarjeta de credito

E-mail de contacto

RIVEROMARIAJ@GMAIL.COM

To generate customized PDFs from Google Forms, download [Document Studio](#) ([video demo](#)).

These messages are not added in the [premium version](#).