



ASOCIACIÓN HOLSTEIN DE COLOMBIA

SOLICITUD DE INGRESO

Carrera 7c No. 110A-17
Cel.:(314) 357 33 99
www.holstein.com.co
Recepcion@holstein.com.co
Bogotá D.C. - Colombia

Fecha:

Deberá diligenciar el presente formulario en su totalidad, anexando todas las referencias por escrito y dirigidas a la Asociación Holstein de Colombia

INFORMACIÓN BÁSICA

PERSONA NATURAL

Nombres : Apellidos:
Cedula : Profesión:
Celular : E-Mail: Departamento:
Municipio: Dirección :

SOCIEDAD

Nit: Razón Social:
Actividad : Dirección :
Celular : E-Mail:
Departamento : Municipio :

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Apellido:
Cedula : Profesión :
Celular : E-Mail: Departamento:
Municipio: Dirección :

FINCA

Nombre Hato : Departamento :
Municipio : Vereda :
No Vacas : No Novillas :

REFERENCIA COMERCIAL

Entidad :
Dirección :
Teléfono :

REFERENCIA PERSONAL

Nombre:
Dirección:
Teléfono :

FIRMA SOLICITANTE

Declaro por la presente solicitud que los datos colocados y los documentos entregados son verídicos y constituyen objeto de ser verificados para aprobar o improbar el ingreso como socio a la Asociación Holstein de Colombia, en constancia firmo.

Firma Solicitante

Firma Socio 1

Firma Socio 2

Fecha De Solicitud:

ESTUDIO SOLICITUD

Para uso exclusivo de la Asociación.
Verificación de las Referencias:

Verificado por:

TRAMITE DE APROBACIÓN

Para uso exclusivo de la Asociación.

| Reunión | Aprobado | No Aprobado | Fecha | Acta |
|-----------------|----------|-------------|-------|------|
| Junta Directiva | | | | |

NOTA:El valor del ingreso a la Asociación deberá cancelarse de contado y al momento de ser ratificado por la Junta Nacional.