



ASOCIACIÓN ITALIANA
DE S.M. NUEVA ITALIA
BARILOCHE | RIO NEGRO

San Carlos de Bariloche, dede 2026

A la Presidente de la Asociación Italiana de S. M. "Nueva Italia"
Presente

Quién suscribe:

Apellido Nombre.....

Hijo/a de..... y de

Nacionalidad..... Nacido/a el día/...../.....

En: Localidad.....Provincia..... Nación.....

Región/es de Origen en (Sólo para Italianos o descendientes de Italianos)

Profesión:..... Doc. Identidad: Tipo:..... N°.....

Expedido por..... Domicilio Real:

Domicilio Postal: TEL/CEL:

Dirección de e-mail

Solicita su ingreso a la **Asociación Italiana de S.M. "Nueva Italia"** como socio adherente declarando conocer el estatuto y los reglamentos en vigencia y que todos los datos arriba consignados son exactos, bajo su palabra de honor.

Firma

Socios Activos Proponentes (deberán tener una antigüedad mínima de 3 años).

1. Firma y aclaración:

2. Firma y aclaración: