



## **Asoc. Cooperadora de la Facultad de Cs. Agrarias, UNL**

R.P. Kreder 2804  
S3080-Esperanza- Santa Fe  
Tel.: (03496) 420639 (int. 149)  
CUIT: 30-70809731-0

Esperanza, \_\_\_\_\_ de 20\_\_

### **SOLICITUD DE ASOCIACIÓN**

Por la presente \_\_\_\_\_, D.N.I.  
N° \_\_\_\_\_, Graduado/Alumno (\*) de la Facultad de Ciencias Agrarias de la  
Universidad Nacional del Litoral, solicito mi incorporación como asociado de la  
Asociación Cooperadora de la Facultad de Ciencias Agrarias, mediante la Suscripción  
de una cuota mensual de:

Pesos \_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_)

Saludo a Ud. con mi mayor consideración,

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración

#### **Los Importes mensuales de referencia a abonar son:**

- Docente Dedicación simple \_\_\_\_\_ \$ 75
- Docente Dedicación semi-exclusiva \_\_\_\_\_ \$ 110
- Docente Dedicación exclusiva \_\_\_\_\_ \$ 145
- No Docente \_\_\_\_\_ \$ 75
- Alumnos \_\_\_\_\_ \$ 45

\*Tachar lo que no corresponda

Esperanza, \_\_\_\_\_ de 20\_\_

**Señor Presidente Cooperadora FCA-UNL**

**Dr. Norberto F. Gariglio:**

El/la que suscribe, \_\_\_\_\_, DNI  
N° \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_,  
graduado/alumno (\*) de la Facultad de Agronomía UNL en la carrera Ingeniería  
Agronómica, **autoriza el débito automático** de pesos \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (\$ \_\_\_\_\_) mensuales de la cuenta/tarjeta (\*) cuyos datos se  
encuentran al pie, con destino a la Asociación Cooperadora de la Facultad de Ciencias  
Agrarias de la UNL.

Sin otro, saludo a Usted muy atentamente,

| Cobro con Tarjeta |            |           |
|-------------------|------------|-----------|
| Banco             | Nº Tarjeta | Fecha Vto |
|                   |            |           |

| Cobro con Débito Automático |     |             |              |
|-----------------------------|-----|-------------|--------------|
| Banco                       | CBU | Tipo Cuenta | Nº de cuenta |
|                             |     |             |              |

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración