



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE SOCIAS EN LA ASOCIACIÓN DE HIGIENISTAS BUCODENTALES DE ARAGÓN

D. _____, con domicilio en

_____ DP _____,
teléfono _____, móvil _____, correo
electronico _____ y con DNI nº
_____, mayor de edad, solicita el ingreso en la Asociación de
Higienistas Bucodentales de Aragón. Comprometiéndose a cumplir los
Estatutos de dicha Asociación así como los demás derechos y deberes que se
aprueben según dictan las normas de régimen interno y los Estatutos.

Firma: D. _____

En _____ con fecha _____ de _____