



Asociación Nacional de Técnicos Dentales

**SOLICITUD DE INSCRIPCION EN LA ASOCIACION PARA:
LABORATORIOS DENTALES**

ACTUALIZACION: N° C.O.V _____ N° A.N.T.E.D.E _____ REGISTRO M.S.D.S _____

DATOS PARA INSCRIPCION DE LABORATORIO DENTAL.

NOMBRE DE LAB. DENTAL _____ RIF _____

UBICACIÓN _____

TELEF. LAB _____ FAX _____

CORREO ELECTRONICO _____ PAG WEB _____

PIN _____ TELEFONO CEL _____

DATOS DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO MERCANTIL _____ DE LA CIRCUNSCRIPCION JUDICIAL DEL

ESTADO _____ BAJO EL N. _____ TOMO _____ DE FECHA _____

SOLICITUD QUE DIRIJO A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA ASOCIACION NACIONAL DE TECNICOS DENTALES ANTEDE Y DECLARO BAJO PENA DE NULIDAD QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS AL IGUAL QUE TODOS LOS DOCUMENTOS Y ANEXOS APORTADOS, SON FIDEDIGNOS.

EN LA CIUDAD DE _____ A LOS _____ DIAS DEL MES DE _____ DEL AÑO _____

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA.
CI.

ESPACIO PARA SER LLENADO POR LA ASOCIACION.

REUNIDA LA COMISION DE ADMISION EN FECHA _____ DE EL MES _____ DEL AÑO _____ Y

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 10-26 Y 27 DE LOS ESTATUTOS DE LA ASOCIACION

ANTEDE SE ACORDO ADMITIR A: _____ RIF _____

QUEDANDO INSCRITO EN LOS REGISTRO DE LA ASOCIACION BAJO NUMERO _____

PRESIDENTE COMISION DE ADMISION.

SECRETARIO COMISION DE ADMISION.