



**FORMULARIO PARA CAMBIO  
DE "HIJO DE SOCIO" A "SOCIO"**

FECHA

**DATOS DE LOS PADRES O TUTORES:**

Nombres y apellidos		No. de socio	
Nombres y apellidos		No. de socio	

**DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE**

Nombres:			
Apellidos:			
Fecha de nacimiento:		Estado Civil:	
Cédula:		Pasaporte:	
Nacionalidades:	a) <input type="checkbox"/>	b) <input type="checkbox"/>	
Sexo:	<input type="checkbox"/>	Ocupación:	<input type="checkbox"/>
Deporte o actividad preferidos:	a) <input type="checkbox"/>	b) <input type="checkbox"/>	
Tel. celular:		E-mail:	

**DIRECCION RESIDENCIA**

Calle:			
Residencial:		Casa/Apto. No:	
Urbanización:		Ciudad:	
País:		Teléfonos:	

**FORMAS DE PAGO DE CUOTAS**

<input type="checkbox"/>	MENSUAL	<input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL	<input type="checkbox"/>	SEMESTRAL	<input type="checkbox"/>	ANUAL
--------------------------	---------	--------------------------	------------	--------------------------	-----------	--------------------------	-------

**AUTORIZACION DE PAGO POR TARJETA DE CREDITO**

Debe inscribir una tarjeta de crédito en nuestro sistema de socios. Es imprescindible cumplir con este procedimiento, una vez que su solicitud sea aceptada, debe ponerse en contacto con nuestras oficinas administrativas e inscribir la tarjeta de crédito para el pago recurrente de sus cuotas.

Quien abajo suscribe, cuyas generales y demás datos figuran en la presente solicitud, solicita ser formalmente admitido (a) como socio del Santiago Country Club, Inc., declaro bajo la fe de juramento, que cumplirá y hará cumplir con todo lo establecido en los Estatutos de la Sociedad, y que las informaciones vertidas en este documento son fieles a la realidad. Asimismo, autoriza a la Sociedad para verificar dichos datos en cualquier institución crediticia o revisar los burós crediticios.

Nombre

No. Cédula

Firma del Solicitante

**ESTA SOLICITUD DEBE VENIR ACOMPAÑADA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:**

- Copia de Cédula de identidad o pasaporte del solicitante.
- Una (1) foto 2 x 2 (tipo carnet) con fondo blanco, actualizada.

VISTO EN SESION DE FECHA:

RESOLUCION No.:

Firma Del Presidente Del SCC

Firma Del Secretario Del SCC

EXPEDIENTE RECIBIDO POR:

FECHA :