



ASOCIACIÓN HOLSTEIN DE COLOMBIA

SOLICITUD DE INGRESO

Carrera 7c No. 110A-17
Cel.:(314) 357 33 99
www.holstein.com.co
Recepcion@holstein.com.co
Bogotá D.C. - Colombia

Fecha:

Deberá diligenciar el presente formulario en su totalidad, anexando todas las referencias por escrito y dirigidas a la Asociación Holstein de Colombia

INFORMACIÓN BÁSICA

PERSONA NATURAL

Nombres: Apellidos:
Cedula: Profesión:
Celular: E-Mail: Departamento:
Municipio: Dirección:

SOCIEDAD

Nit: Razón Social:
Actividad: Dirección:
Celular: E-Mail:
Departamento: Municipio:

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Apellido:
Cedula: Profesión:
Celular: E-Mail: Departamento:
Municipio: Dirección:

FINCA

Nombre Hato: Departamento:
Municipio: Vereda:
No Vacas: No Novillas:

REFERENCIA COMERCIAL

Entidad:
Dirección:
Teléfono:

REFERENCIA PERSONAL

Entidad:
Dirección:
Teléfono:

FIRMA SOLICITANTE

Declaro por la presente solicitud que los datos colocados y los documentos entregados son verídicos y constituyen objeto de ser verificados para aprobar o improbar el ingreso como socio a la Asociación Holstein de Colombia, en constancia firmo.

Firma Solicitante

Firma Socio 1

Firma Socio 2

Fecha De Solicitud:

ESTUDIO SOLICITUD

Para uso exclusivo de la Asociación.

Verificación de las Referencias:

Verificado por:

TRAMITE DE APROBACIÓN

Para uso exclusivo de la Asociación.

| Reunión | Aprobado | No Aprobado | Fecha | Acta |
|-----------------|----------|-------------|-------|------|
| Junta Directiva | | | | |

NOTA: El valor del ingreso a la Asociación deberá cancelarse de contado y al momento de ser ratificado por la Junta Nacional.