Asociación Civil Prácticos y Pilotos
República Argentina

Tacuarí 119 – EP Of. 6 – (C1071AAC) C.A.B.A.
Tel.:+54 11 4342-2545 WhatsApp: +54 9 11 6032-9377
asociaciondepracticos@gmail.com // http://practicosargentinos.org/

Socio N° ..... Fecha:……

Apellidos: .....

Nombres: .....

Credencial: ..... **Empresa de Practicaje:** .....

Fecha Nac.: ...../...../..... **Fecha Habilitac.:** ...../...../.....

Documento. Tipo: ..... **N°:** ..... **CUIT:** .....-.....-.....

Dirección. Calle ..... **N°** .....

Piso/Dto. ..... **Localidad:** ..... **C. Postal:** .....

Teléfono: ..... **Tel. Móvil:**……..

Otra Dirección ..... **Tel.** …….....

Email 1: .....@.....

Email 2: .....@.....

Capitán: Ultramar ☐ - Fluvial ☐ - Pesca ☐ Fecha de Titulación: ☐☐ ☐☐ ☐☐

Lib. Embarco: ☐☐☐☐☐☐

Otros títulos:.....

.....

***Pago por débito automático* (cc. de la As. Civil : Bco. Patagonia Nº 0319-8199)**

Cuenta tipo *(C.C. ó C.A.)*: ..... **Banco:** ..... **Sucursal**.....

Nº: .....

CBU: __
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22