



Apellidos		Nombres	
Cédula de identidad	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	
Profesión u ocupación			

Domicilio de contacto			
Calle y número:			
Localidad:		Departamento:	
Teléfono fijo:	Fax:	Celular:	
Correo electrónico			

Cobro de la cuota social (datos de la tarjeta de crédito y su titular)					
<input type="checkbox"/> Cabal	<input type="checkbox"/> Diners Club	<input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> Oca Card	<input type="checkbox"/> Visa	
Apellidos			Nombres		
Cédula de identidad	N° de tarjeta		Fecha de vencimiento		
Tipo de débito					
<input type="checkbox"/> Mensual	<input type="checkbox"/> Bimestral	<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Cuatrimestral	<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Anual

Requisitos para la afiliación
<p>El presente formulario debe ser completado considerando lo siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none">1. La cuota social podrá ser abonada solamente mediante débito automático (tarjeta de crédito o débito bancario).2. El aspirante deberá presentar fotocopia de un recibo de UTE o ANTEL a su nombre que declare su domicilio.

Ley 18.331 - Tratamiento de los datos
<ol style="list-style-type: none">1. Los datos consignados en este formulario serán ingresados en la base de datos denominada "Socios" de propiedad de la Asociación de Escribanos del Uruguay (AEU).2. La AEU utilizará estos datos para el cumplimiento de sus fines gremiales (Estatuto: art. 2º) y de relacionamiento con el usuario, garantizando que los mismos no serán proporcionados a otras entidades/personas sin consentimiento del titular.3. El usuario tiene el derecho por ley de acceder y modificar sus datos, para lo cual deberá solicitarlo en forma escrita en la Sede Social de la AEU (Av. 18 de Julio, 1730, Galería del Notariado, nivel Guayabo) o a través de las Filiales ubicadas en todo el territorio de la República.

Firma del titular de la tarjeta de crédito

Firma del aspirante