



# Centro Español Inc.

SANTIAGO REPÚBLICA DOMINICANA

Apartado Postal 472

Teléfonos: (809) 724-6000 - (809) 233-1706

www.centroespanol.com • centro@centroespanol.com

## SOLICITUD DE INGRESO PARA CAMBIO DE “HIJO DE SOCIO” A “SOCIO”

(Favor llenar con letra de molde)

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

### SOCIO SOLICITANTE

El que suscribe \_\_\_\_\_ Socio No. \_\_\_\_\_,  
Solicita ser admitido en esta Sociedad como hijo de socio independiente, comprometiéndose de antemano a cumplir con los deberes y obligaciones establecidas en sus estatutos y reglamentos. Y certifica que la información que contiene este formulario es fiel a la realidad. El solicitante autoriza al Centro Español Inc., a consultar sus datos en un Buró de Crédito, si fuera necesario para fines de evaluación de su solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

### DATOS DE PADRES O TUTORES

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_ No. de Socio \_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos \_\_\_\_\_ No. de Socio \_\_\_\_\_

### DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE

Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_

Nombre cómo lo desea en su carnet \_\_\_\_\_

Sexo  Masculino  Femenino Estado civil  Soltero Ocupación \_\_\_\_\_  
*Si fuera otro estado civil, no aplica para esta solicitud*

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Nacionalidad (es) 1.- \_\_\_\_\_ 2.- \_\_\_\_\_

Cédula actual \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_

E-mail personal \_\_\_\_\_

## DIRECCION RESIDENCIA:

Calle \_\_\_\_\_

Residencial \_\_\_\_\_

No. de Casa o Apto. \_\_\_\_\_

Urbanización \_\_\_\_\_

Sector \_\_\_\_\_

Ciudad o Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

## FORMA DE PAGO

Mensual \_\_\_\_\_ Semestral \_\_\_\_\_ Anual \_\_\_\_\_

## AUTORIZACION DE PAGO POR TARJETA DE CREDITO

Debe inscribir la tarjeta de crédito en nuestro sistema de socios, accediendo a la Oficina Virtual, a través de la Página Web: [www.centroespanol.com](http://www.centroespanol.com)

Es imprescindible cumplir con este procedimiento, una vez que su solicitud sea aceptada, debe solicitar su usuario en el portal, y de la misma manera, inscribir la tarjeta de crédito para el pago recurrente de sus cuotas. La Administración es notificada mediante un correo que el proceso fue completo.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE

\_\_\_\_\_  
CÉDULA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

Nota:

- Los cargos se efectuarán en los primeros días de cada período.
- Para finalizar este convenio debe informarlo al Centro Español con 30 días de anticipación.
- En caso de que la tarjeta decline, no autorizando el cargo, el socio debe verificar con su banco.
- El Centro Español, Inc., se reserva el derecho a procesar los cargos o cobros electrónicos en caso de que surja cualquier disposición que entre en contradicción con alguna ley de crédito u ordenanza.
- En caso del vencimiento del plástico de la tarjeta de crédito, el socio dispondrá de 30 días para actualizar la nueva fecha a través de la plataforma virtual.
- Producto de las situaciones anteriores, si el Centro Español, Inc. no efectúe los cargos o cobros correspondientes a las cuotas durante tres (3) meses consecutivos, el socio perderá su condición y su membresía será dada de baja, en virtud de la disposición del Artículo 15.4 de los estatutos generales del Centro Español, Inc.

## DEBERES COMUNES A TODOS LOS SOCIOS (Ver Artículos 8.2 y 9.2)

- Pagar la cuota en el plazo indicado por la administración
- Acatar y cumplir los acuerdos de las asambleas de la sociedad, de las resoluciones de la Junta Directiva y lo reglamentado por las comisiones constituidas por las Juntas Directivas del CENTRO ESPAÑOL, INC.
- Presentar su carnet, el cual avala su inscripción como socio de la sociedad, cuando cualquier autoridad de la sociedad así se lo solicite.

Todas las solicitudes deben venir acompañadas de 2 fotos 2x2, acta de nacimiento y copia de la cédula del solicitante.

## RESULTADO DEL ESCRUTINIO

VOTOS FAVORABLES	_____	RECHAZADO	_____
VOTOS NO FAVORABLES	_____	APLAZADO	_____
ABSTENCIONES	_____	ADMITIDO	_____
TOTAL DE VOTOS	_____		
CATEGORIA SOCIO	_____		
ADMISIÓN RD\$	_____	CUOTA RD\$	_____
VISTO EN SESIÓN DE FECHA:	_____		

## NOTAS ESPECIALES - OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN

El que suscribe, Señor (a), \_\_\_\_\_  
mayor de edad, \_\_\_\_\_,  
Nacionalidad \_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_,

portador de la cédula de Identidad y Electoral No. \_\_\_\_\_;  
domiciliado y residente en esta ciudad de Santiago de los Caballeros, por medio del presente documento AUTORIZO formal y expresamente al CENTRO ESPAÑOL INC., a investigar en los archivos de informaciones crediticias nacionales y/o extranjeras a fin de obtener información crediticia y/o legal.

Como consecuencia de todo lo antes dicho, renuncio de manera formal a toda acción, derecho, pretensión, demanda o interés, presente o futuro, que tenga su origen de forma directa o indirecta en la investigación que por el presente documento autorizo.

En la ciudad de Santiago de los Caballeros, Municipio y Provincia de Santiago, República Dominicana, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante