

**CLUB UNIVERSITARIO
DE BUENOS AIRES**



Fundado el 11 de mayo de 1918
Via m o n t e 1 5 6 0
(1055) Capital Federal
Tel. 4375-4360

SOLICITUD DE AUSENCIA

SOCIO N° _____
CATEGORÍA _____

Buenos Aires, ____ de _____ de _____

Por la presente solicito ser considerado socio ausente hasta ____ de _____ de ____ por residir, a partir del __ de _____ de _____, en _____ siendo mi domicilio _____, localidad distante a _____ km. de Buenos Aires, del cual antes de los 90 (noventa) días de la fecha de hoy remitiré constancias fehacientes.

Me notifico que, vencido el plazo solicitado, seré considerado socio presente en forma automática de no mediar una presentación específica de mi parte para renovar la ausencia.

Pagaré la cuota social de socio ausente de la siguiente forma: _____.

Por trámites y pagos, podrán contactarse con _____ (Cel. _____ - email: _____).

FIRMA

Familiares que también estarán ausentes:	Nombre y Apellido	
	Fecha Nac.	DNI
	Dirección	
	Ciudad	CP:
	Teléfono	Celular
	Email	

Una vez completado, enviar el formulario a secretaria@cuba.org.ar

USO INTERNO
TESORERIA: _____
SECRETARIA: _____
RESOLUCION DE C.D. DEL _____ RESUELVE CONSIDERAR AUSENTE: SI NO
DESDE _____ HASTA _____.