



AUTORIZACIÓN DE DESCUENTO SOCIOS CAPE

Fecha: ____ / ____ / ____ Grado _____

Nombres y apellidos: _____

RUT N° _____ Unidad: _____

Personal en retiro N° de CAPREDENA: _____

Dirección Particular: _____

Celular _____ Teléfonos:(Casa-Oficina) _____

Correo electrónico:

ACEPTO SER INCORPORADO COMO SOCIO (marcar su preferencia con una X)	
SI	NO

**FIRMA SOCIO
DEL CLUB AEREO DEL PERSONAL DEL EJERCITO**

Personal en retiro, se agradecerá adjuntar:

- Copia de cédula de identidad
- Copia de última liquidación CAPREDENA
- Enviar firmado al correo electrónico: cuentasocio@clubcape.cl

Declaro por medio de la presente, solicito a mi incorporación como socio del Club Aéreo del Personal del Ejército, asumiendo todos los derechos y obligaciones establecidas en los estatutos de dicha corporación y liberando a éste de cualquier responsabilidad, producto de la actividad Aero deportiva que le es propia.

- **“AUTORIZO”** en carácter de cotización voluntaria, el descuento correspondiente a la **CUOTA SOCIAL** mensual por un valor mensual de **\$2.000 (Mil pesos)** que serán reajustables IPC, además de los **CONSUMOS** por uso de la flota de aviones, los convenios e instalaciones recreacionales.
- En el evento de que este descuento no se haga efectivo, me obligo a cancelar la cuota correspondiente directamente en el Club Aéreo del Personal del Ejército.