



ASOCIACIÓN ANDALUZA DE AUDITORES (AAA)
FORMULARIO DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO NUMERARIO

D/Dª		
D.N.I.	Domicilio:	
Ciudad:	Provincia:	
C. Postal:	Móvil:	
Teléfono:	Fax:	
E-mail:		
R.O.A.C. núm:		
Persona Física Ejerciente <input type="checkbox"/>	Persona Física No Ejerciente <input type="checkbox"/>	Socio de Sociedad de Auditoría <input type="checkbox"/>
Nombre de la/s Sociedad/es y núm. de ROAC:		
Número de Socios de la Sociedad:		
Nombre del resto de Socios Auditores de la Sociedad:		
1-	6-	
2-	7-	
3-	8-	
4-	9-	
5-	10-	

Fecha solicitud:

Firma del solicitante:

Firma primer asociado numerario:

Firma segundo asociado numerario:

=====

LA COMISIÓN PERMANENTE DE LA ASOCIACIÓN EN SESIÓN DE FECHA _____
HA ACORDADO _____ DE LA PRESENTE SOLICITUD.

Firma:

Firma:

Firma: