

ASOCIACIÓN DE ESCRITORES MEXICANOS

Filomeno Mata 8, México 1, D.F.

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

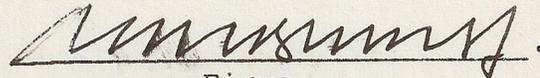
NOMBRE ARCHIBALDO BUENS.  
DIRECCIÓN REFORMA 463-1  
TELÉFONO 28.54.86

Deseo pertenecer a la Asociación Mexicana de Escritores.

Cubriré mi cuota mensual de \$ 50.00,

- 1 - en mi domicilio, (por cobrador) -
- 2 - por correo, (cheque o giro postal) -( )
- 3 - por mensualidades adelantadas, -( )
- 4 - por semestres ( ) por anualidades ( ).

Con la presente solicitud remito \_\_\_\_\_ de que  
se me enviará recibo.



Firma

México D.F. a 9 de Junio de 1967

Fecha