

ASOCIACIÓN DE ESCRITORES MEXICANOS

Filomeno Mata 8, México 1, D.F.

SOLICITUD DE REINSCRIPCIÓN

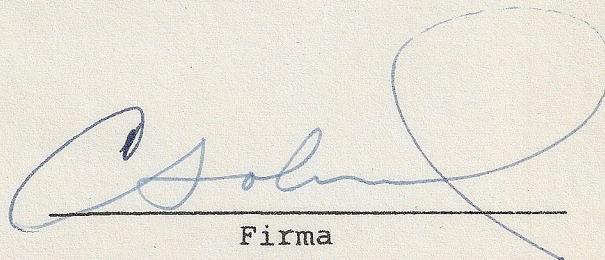
NOMBRE Carlos Solóizans
DIRECCIÓN Condor 199 - Tlacopac - Zona 20 -
TELÉFONO 48-20-23.

Deseo pertenecer a la Asociación Mexicana de Escritores.

Cubriré mi cuota mensual de \$ 50.00, *en el local de la propia Asociación.*

- 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

Fecha