



# ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER AFRODECENDIENTE

NIT: 901646042-0

## FORMATO DE SOLICITUD DE ASOCIADO

FECHA

DD	MM	AAAA

La ciudad

Señores

ASODEIMA

JUNTA DIRECTIVA

E.S.D

Asunto: SOLICITUD DE AFILIACIÓN PERSONA NATURAL

Yo \_\_\_\_\_identification

CC\_\_\_\_TI\_\_\_\_Nº \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_, Declaro banjo la gravedad de juramento, que en las actuales circunstancias no me encuentro incurso en inhabilidades e incompatibilidades legales y estatutarias para pertenecer a organizaciones sin ánimo de lucro, como asociaciones, fundaciones y/o

Por tanto Manifiesto mi interés de pertenecer a la Asociación para el desarrollo integral de la Mujer afrodescendiente "ASODEIMA "Como asociada y me comprometo a cumplir con los estatutos y la ley.

Email: \_\_\_\_\_

Cellular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

y cc \_\_\_\_\_

El presente documento es requisito estatutario para aspirantes a ser asociada adherente de la Asociación para el desarrollo integral de la Mujer afrodescendiente ASODEIMA. Favor diligenciar en original



**ASOCIACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA MUJER  
AFRODECENDIENTE**  
NIT: 901646042-0

Sede1: Calle 52 #8-31 p2 B/ Villa Colombia -Cali -Sede 2: Buenaventura  
Tel: 3934750-31278745630 Cali 3206585047 B/Ventura Email: [asodeima@gmail.com](mailto:asodeima@gmail.com)  
[www.asodeima.org](http://www.asodeima.org)