



\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_

Srs:

Junta Directiva.

Asociación Costarricense de Aviación Profesional General Privada.

Por este medio yo \_\_\_\_\_,  
portador del número de cédula \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_, vecino de  
\_\_\_\_\_, solicito afiliación a la Asociación Costarricense de Aviación  
Profesional General Privada en mi calidad de:

Piloto Privado (de cualquier tipo):	SI ( )	NO ( )
Dueño de Aeronave:	SI ( )	NO ( )

Autorizo que toda comunicación y convocatoria se me realice por los siguientes medios suministrados.

Teléfono:	_____
Correo Electrónico:	_____

Esperando su pronta respuesta, se despide:

Nombre Completo: \_\_\_\_\_

Numero de Cedula: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

CUENTAS IBAN:	USD\$ DOLARES	CR91010200009454044811
	₡ COLONES	CR43010200009454044996
SIMPE MOVIL:		64425180

Recuerde hacernos llegar su Documento de Afiliación vía Whats App al (+506) 6442 5180 junto con su comprobante de pago.