



Actualización de Datos

FOR ATS 13 Ver. 04 04 2019

FECHA: DD _____ MM _____ AA _____

PRIMER NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____ APELLIDO 1 _____ APELLIDO 2 _____

FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa) _____ No. CEDULA DE IDENTIDAD _____ FECHA DE INGRESO (dd/mm/aa) _____ NUMERO DE CODIGO _____

ESTADO CIVIL: SOLTERO (A) () CASADO (A) () VIUDO (A) () DIVORCIADO (A) ()

DIRECCION DOMICILIO

CIUDADELA _____ CALLE PRINCIPAL _____ No. DE VILLA _____ INTERSECCION _____ MANZANA/ EDIF. _____

CONTACTO _____ TELEFONO _____ CELULAR _____

DIRECCION OFICINA

CIUDADELA _____ CALLE PRINCIPAL _____ No. DE VILLA _____ INTERSECCION _____ MANZANA/ EDIF. _____

CONTACTO _____ TELEFONO _____ EXTENSION _____ FAX _____ E MAIL _____

	Apellido 1	Apellido 2	Primer nombre	Segundo nombre	Fecha de nacimiento (dd/mm/aa)	No. cédula	Cupo	Codigo
CONYUGE								
HIJO A								
HIJO B								
HIJO C								
HIJO D								
HIJO E								

Yo soy socio Activo Protector Vitalicio jubilado Honorario Juvenil Especial Otro _____

Deseo que se me envíe la correspondencia y estados de cuenta a: Mi domicilio Oficina al Fax

Autorizo al Guayaquil Tennis Club para que los valores que yo adeude por cuotas ordinarias, comidas, bebidas, implementos deportivos, instalaciones sociales, servicios especiales, etc. así como los de mi cónyuge e hijos en caso de haberlos, sean cargados a mi cuenta.

Tarjeta de crédito _____ Número _____
Nombre de la tarjeta

Vence:
Código de seguridad: _____

E - mail: _____

FIRMA DE AUTORIZACION