



Asociación Salvadoreña de Productores de seguros Afiliados a **CASISE** |

Cámara Salvadoreña de
Asociaciones de Intermediarios
de Seguros

Con el fin de solicitar mi inscripción como Socio Activo de la **ASOCIACION SALVADOREÑA DE PRODUCTORES DE SEGUROS "ASPROS"** doy a continuación mis datos personales:

Nombre _____

Dirección Particular _____

Telf. Particular _____ Telf. Oficina _____ Móvil _____

Correo electrónico _____

Estado Civil _____ Fecha de Nacimiento _____

DUI No. _____ NIT No. _____ Registro de la SSF # _____

Años de dedicarme a la Producción de Seguros _____

Compañías donde tengo Cartera de Seguros:

_____ Código _____

_____ Código _____

_____ Código _____

Padrino Socio ASPROS _____ (indispensable)

Padrino Socio ASPROS _____ (indispensable)

Lugar y fecha _____

Firma _____ Nombre _____

"LA UNIDAD NO ES UN DON, ES UN ESFUERZO"

Alameda Manuel Enrique Araujo, Centro Comercial Plaza Suiza Local LA-6 Primer Nivel Colonia San Benito San Salvador

Telefax: (503) 2530-6898 /  7737-4970 / E mail: eventos.aspros@gmail.com / Web Site: <http://www.aspros.net>

Síguenos en  Asociación Salvadoreña de Productores de Seguros-ASPROS