

Asociación de Mujeres Espiritistas Puertorriqueñas en Acción, Inc.

Solicitud de Membresía

Nombre: _____

Dirección Postal: _____

Dirección Residencial: _____

Teléfono Residencial: _____

Teléfono del Trabajo: _____

Correo Electrónico: _____

Página Cibernética: _____

Institución y/o asociación espírita y/o
no espírita a la que pertenece: _____

Razón por la que desea pertenecer a AMEPA:

Para hacerse socia de A.M.E.P.A.

1. Imprima y llene el Formulario de Socia .

2. Envíe este formulario con un cheque o giro postal a nombre de A.M.E.P.A.
especificando membresía, por la cantidad de \$30.00 (donativo anual
sugerido) a la siguiente dirección :

A.M.E.P.A. - Membresía Socia

P.O. Box 1197

Las Piedras, PR 00771