



# SOMESIMI

## Sociedad Mexicana de la Simbiosis Micorrízica, A. C.

Solicitud de Membresía

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Mesa Directiva de la SOMESIMI, A. C.**

**Presente:**

En base a los lineamientos establecidos en los estatutos de la Sociedad Mexicana de la Simbiosis Micorrízica, A. C. solicito formar parte de la sociedad con el compromiso de participar y hacer cumplir sus objetivos.

**Nombre:**

**Grado máximo de estudios:**

**Especialidad:**

**Áreas de interés:**

**Institución donde estudia o labora:**

**Dirección:**

**e-mail:**

**Teléfono:**

**Registro Federal de Contribuyentes (RFC):**

**Solicito membresía como socio:** Estudiante(  ) Profesionista(  ) Renovación(  )

**Cuota de Membresía anual (  ) Cantidad:**

**No. de depósito bancario:**

BBVA-Bancomer Cuenta No. 0188330867 Plaza: Ciudad de México Para depósitos o transferencias bancarias vía Internet, CLABE 012 910 00188330867 9. Para pagos desde el extranjero BBVA Bancomer-MEXICO CLAVE SWIFT: BCMRMXMMPYM

**Firma del solicitante:** \_\_\_\_\_

**Datos fiscales para su recibo**

**Nombre:**

**Domicilio:**

**RFC:**

Esta solicitud, carta de exposición de motivos y recibo de depósito deberán de enviarse al correo: [somesimiweb@gmail.com](mailto:somesimiweb@gmail.com)