

ASOCIACION DE JUBILADOS DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO
FORMULARIO DE MEMBRESIA

Si desea hacerse socio, favor de enviar este formulario propiamente llenado a: Asociación de Jubilados del BID, Stop W-0424
1300 New York Avenue, N. W. Washington, DC 20577



AUTORIZACION PARA DESCUENTO MENSUAL DE CUOTA

Yo, _____, con No. de identificación del BID _____
(Name in capital letters)

autorizo a la Sección de Beneficios y Pagos del Banco Interamericano de Desarrollo, en Washington, DC., Estados Unidos, para deducir de mi pensión mensual la suma de TRES DOLARES DE ESTADOS UNIDOS, a partir del _____ y proceder a depositar dicha suma en la cuenta No. 2585200-9 que la Asociación de Jubilados del BID tiene en la Cooperativa Federal de Crédito del Banco.

Firma

Fecha

=====
Please Print

APELLIDO (s): _____
NOMBRE: _____
DIRECCIÓN: _____
CITY _____ STATE _____ ZIP _____
TELEFONO (s): _____ CELL: _____
FAX (s): _____
E-MAIL: _____