



Solicitud de afiliación

TITULAR \$400.00		Fecha de nacimiento (A/M/D)		
Nombre del titular				
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)
Dirección Calle		No.	/ Int.	C.P.
Colonia		Ciudad		Estado
Tel.		Correo Electrónico		
NUMERO DE EMPLEADO		Y EXT	# de tarjeta	fecha de vencimiento los 3 dígitos

1era. SECUNDARIA Gratis		Fecha de nacimiento (A/M/D)		
Nombre del titular				
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)
Dirección Calle		No.	/ Int.	C.P.
Colonia		Ciudad		Estado
Tel.		Correo Electrónico		

2da. SECUNDARIA \$150.00		Fecha de nacimiento (A/M/D)		
Nombre del titular				
Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre (s)
Dirección Calle		No.	/ Int.	C.P.
Colonia		Ciudad		Estado
Tel.		Correo Electrónico		
FAVOR DE COMUNICARTE 044 55 34 25 57 56 mkt03702@costco.com.mx con RICARDO HORTA				