2024-2025 FORMULARIO 5010 (S) **Fecha:** _____

Soroptimist International of the Americas
Formulario de Cambio de Datos de Asociación o de Terminación de la Asociación
Email: siahq@soroptimist.org – Teléfono: 215/893-9000 – Fax: 215/893-5200

Número de Socia: _____ **Nombre de la Socia:** _____

Número del Club: _____ **Nombre del Club:** _____

CAMBIO DE DATOS DE LA SOCIA

☐ **Cambio de Nombre de Socia de:** _____ **A:** _____

☐ **Cambio de Dirección o de Código Postal:**

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Provincia: _____ Código Postal: _____ País: _____

☐ **Cambio de Número de Teléfono:**

☐ Trabajo (con código del lugar): _____

☐ Residencia (con código del lugar): _____

☐ **Cambio de Número de Facsímile:** _____

☐ **Cambio de Dirección de Correo Electrónico:** _____

☐ **Cambio de Tipo de Socia (indique uno):** ***Sobre definiciones completas de tipos de asociación, consultar los Estatutos de la Federación en el sitio de la red.***

☐ ***Socia Regular a Socia de Vida*:** NOTA: una vez que una Socia de Vida se cambie a Socia Regular, el titulo de Socia de Vida se pierde y nunca puede cambiar de nuevo.

☐ **Transferencia al Club:** _____ No de Club:_____

☐ **Transferencia desde el Club**: _____No de Club:_____

☐ **Cambio de Funcionaria**:

Posición: ☐ Presidente(nombre): _____ No de Socia:_____

☐ Tesorera (nombre): _____ No de Socia:_____

☐ **Retiro o Renuncia**

☐ **Retiro o Muerte**

Por favor remitir a la sede de SIA. Guardar copias para archivos de tesorera de región y de club.