

SOLICITUD DE ASOCIACIÓN * ESPECIALISTAS

Señores:

INSTITUTO ARGENTINO DE SEGURIDAD

Moreno 1921

(1094) Ciudad de Buenos Aires

Por la presente solicito ASOCIARME en CATEGORÍA "ESPECIALISTAS", para lo cual cumplimiento los siguientes datos y requisitos:

Apellido y Nombres:		
Domicilio :		
C.P :	Localidad :	Provincia :
Teléfonos :		Celular:
Condición IVA :		CUIT N° :
Doc. de Identidad (tipo y N°):		Lugar y Fecha de Nacimiento:
E-Mail:		
Estudios/Título:		
Empresa:		
Cargo:		
Servicio HST:	EXTERNO ☐	INTERNO ☐
Dispone de FACEBOOK: SÍ ☐ NO ☐ - Si no dispone y lo desea, proceda a crear una cuenta (perfil) para integrarse al GRUPO.		
¿Cuál es el USUARIO DE FACEBOOK?		

CUOTA INGRESO (Única vez): que incluye un ejemplar del Libro "SEGURIDAD E HIGIENE INDUSTRIAL" (en CD), Credencial Acreditadora y trámites relacionados con la Inscripción y Registro.....

\$ 525,-

FACTURACIÓN SEMESTRAL:.....

\$ 5.980,-

CONDICIONES DE PAGO: Remitir esta Solicitud de Ingreso, debidamente cumplimentada, acompañada con el importe correspondiente a la Cuota Ingreso y Semestre adelantado: Por Inter depósito Bancario a la cuenta: BBVA BANCO FRANCÉS - Sucursal N° 346 - Congreso - Cuenta Corriente a nombre de: INSTITUTO ARGENTINO DE SEGURIDAD - CUENTA N° 300607/3. Remitir comprobante de operación a: administracion@ias.org.ar , para extender Recibo Oficial de pago.

RENOVACIÓN AUTOMÁTICA: Excepto indicación en contrario antes de su vencimiento, por escrito.

PRIMER PERIODO DE ASOCIACIÓN:.....

Lugar y Fecha.....Firma - aclaración.....

USO INTERNO: CREDENCIAL N°

FECHA DE EMISIÓN.....