|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE ASOCIACION:**  **CATEGORÍA “S” ONLINE**  Señores:  **INSTITUTO ARGENTINO DE SEGURIDAD**  Moreno 1921  (1094) Ciudad de Buenos Aires  Por la presente solicito asociarme a la Categoría **“S” OnLine**, para lo cual cumplimento los siguientes datos y requisitos:   |  | | --- | | Apellido y Nombres: | | Domicilio : | | C.P : Localidad : Provincia : | | Teléfonos : Celular: | | Condición IVA : CUIT Nº : | | Doc. de Identidad (tipo y Nº): Lugar y Fecha Nacimiento: | | E-Mail: | | Estudios/Título: | | Empresa: | | Cargo: |  |  |  | | --- | --- | | **FACTURACIÓN SEMESTRAL: 2º sem/2025 ………………………………………………………………** | **$ 16.000,-** |   **CONDICIONES DE PAGO**: *Remitir esta Solicitud de Ingreso, debidamente cumplimentada, acompañada con el importe correspondiente al Semestre adelantado: Cuenta corriente* ***Banco Francés****,* ***Suc.*** *Nº 346 – Congreso -* ***Titular:*** *Instituto Argentino de Seguridad;* ***Cuenta Corriente:*** *346/300607/3;* ***ALIAS****: CAROZO.MESA.TELE;* ***CBU:*** *0170346520000030060733;* ***CUIT:*** *30-52584220-3*  ***Remitir comprobante de operación a:*** [***administracion@ias.org.ar***](mailto:administracion@ias.org.ar) ***, para extender Recibo Oficial de pago.***  **RENOVACIÓN AUTOMÁTICA:** Excepto indicación en contrario antes de su vencimiento, por escrito.  Lugar y Fecha........................................Firma - Aclaración……………………………………………………………………. |