|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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*** ***, para extender Recibo Oficial de pago.*****RENOVACIÓN AUTOMÁTICA:** Excepto indicación en contrario antes de su vencimiento, por escrito.Lugar y Fecha........................................Firma - Aclaración……………………………………………………………………. |