

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**  
**SOCIO CATEGORIA C (Pyme)**

**INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA**

Razón Social					
Condición de IVA		Nº CUIT			
Calle y Nº				Localidad	
Código Postal		Provincia		País	
Teléfono 1			Teléfono 2		
Telef. Móvil			E-mail		
Recibir Aquí Publicaciones	<input type="checkbox"/>				

**INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE 1:**

Nombre y Apellido					
Tipo de Documento		Nº Documento			
Fecha de Nacimiento		E-mail:			
Calle y Nº				Localidad	
Código Postal		Provincia		País	
Teléfono			Teléf. Móvil		
Profesión					
Recibir Aquí Publicaciones	<input type="checkbox"/>				

**INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE 2:**

Nombre y Apellido					
Tipo de Documento		Nº Documento			
Fecha de Nacimiento		E-mail:			
Calle y Nº				Localidad	
Código Postal		Provincia		País	
Teléfono			Teléf. Móvil		
Profesión					
Recibir Aquí Publicaciones	<input type="checkbox"/>				

**INFORMACIÓN DE REPRESENTANTE 3:**

Nombre y Apellido					
Tipo de Documento		Nº Documento			
Fecha de Nacimiento		E-mail:			
Calle y Nº				Localidad	
Código Postal		Provincia		País	
Teléfono			Teléf. Móvil		
Profesión					
Recibir Aquí Publicaciones	<input type="checkbox"/>				

<b>Valor de la Cuota Societaria Trimestral</b>	<b>\$4.674.-</b>
--	------------------

Las facturas serán emitidas a nombre de la sociedad indicada, en cuatro cuotas durante los meses de:  
Enero /Abril / Julio / octubre.

### Débito automático en cuenta bancaria.

Banco		Sucursal	
Tipo de cuenta		Nº cuenta	
Titular de la cuenta			
Nº CBU			

### Débito automático en tarjeta de crédito.

Tarjeta	VISA	MASTER	Nº Tarjeta	.	
Titular					Código de Seguridad
Banco					Vencimiento

En caso de no optar por el débito automático, podrá abonar sus cuotas societarias mediante:

- Depósitos o transferencias a la cuenta de Aapresid.
- Cheques o efectivo (vía correo postal o en nuestras oficinas)

**FECHA:**

**FIRMA:**

**ACLARACIÓN:**

### OBSERVACIONES:

(este campo es exclusivo para personal de Aapresid)

Aapresid

DORREGO 1639 PISO 2 OFICINA A – CP 2000 ROSARIO – PCIA. SANTA FE  
TEL: 0341-4260745/6 – E-MAIL: [socios@aapresid.org.ar](mailto:socios@aapresid.org.ar) – PAGINA WEB: [www.aapresid.org.ar](http://www.aapresid.org.ar)