

**RED NACIONAL DE NAP CABASE  
SOLICITUD DE MEMBRESÍA**

Lugar Mar del Plata de Febrero de 2019

**Sres. SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DEL NAP CABASE  
Sr. Vicepresidente NAP CABASE**

De mi consideración:

Por medio de la presente, nos dirigimos a Uds. a fin de solicitarles ser aprobados como MIEMBRO del NAP CABASE Mar del Plata [INDICAR A QUÉ NAP ESTÁN SOLICITANDO SER INCORPORADOS].

En virtud de lo conversado, previamente, estimamos que nos correspondería la categoría (INDICAR CON UNA CRUZ):

- MIEMBRO PLENO**  
 **MIEMBRO ESPECIAL - ACUERDOS ESPECIALES** (Universidades, Municipalidades y organismos gubernamentales)

**DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 1:**

NOMBRE Y APELLIDO..... Hector Buesas  
Teléfono Directo: 223-4600024.....celular: 223-5242244  
Horario de trabajo: 07:00 a 14:00  
Email: soporte@cocamet.com.ar

**DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 2:**

NOMBRE Y APELLIDO..... Horacio Heinrich  
Teléfono Directo: 223-4600024.....celular: 223-5090190  
Horario de trabajo: 07:00 a 14:00  
Email: telefonía@cocamet.com.ar

**DATOS PARA LA LISTA DE CORREO DEL NAP CABASE REGIONAL**

NOMBRE Y APELLIDO	MAIL
Hector Buesas	soporte@cocamet.com.ar
Arturo Otero	arturo.otero@hotmail.com
Horacio Heinrich	telefonía@cocamet.com.ar

Aguardando su pronta y favorable respuesta, lo saluda muy atentamente,

**Razón Social:** Cooperativa de Provisión de Electricidad y Otros Servicios Públicos Ltda. Pueblo Camet

**Nombre de Fantasía:**

**Firma:**



**Sello:**

COOP. ELÉCTRICA PUEBLO CAMET  
PRESIDENTE

**Aclaración:**

**DNI:**

Hugo A. Franco Cargo:  
10.798.332

**Hugo A. Franco**  
Presidente

**ING. HUGO FRANCO**  
**IMPORTANTE:** Recuerde enviar el formulario de "Proyecto Técnico" al coordinador técnico del NAP.

# CÁMARA ARGENTINA DE Internet

## SOLICITUD DE ASOCIACION A CABASE

Lugar: Estacion Camet, Mar del Plata, 29 de Enero de 2019

Sr. Presidente de la Cámara Argentina de Internet

De nuestra mayor consideración:

Por la presente nos dirigimos a Ud. a fin de solicitarle la inscripción como socios de la institución que preside, habiendo tomado conocimiento de los Estatutos y dando conformidad de los mismos.

Notificaremos cualquier cambio a futuro respecto a los datos consignados en el presente formulario a la Coordinación Institucional (info@cabase.org.ar).

Asimismo, los datos aquí informados están bajo el alcance de la ley 25.326 de protección de datos personales.

### CATEGORÍA DE SOCIO (marcar sólo una opción)

Socio Activo Pleno .....  Nacional  Extranjero

Socio Activo Institucional .....  Nacional  Extranjero

(sólo para Universidades, Municipalidades y organismos gubernamentales. Requieren un pago anualizado)

### DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL (según constancia de inscripción AFIP): Cooperativa de Provision de Electricidad y Otros Servicios Públicos Ltda. Pueblo Camet

Nombre de Fantasia: Cooperativa de Provision de Electricidad y Otros Servicios Públicos Ltda. Pueblo Camet

Domicilio Legal: Esquel n.º: 1251 CP: 7600

Localidad: Pueblo Camet - Mar del Plata Provincia: Buenos Aires País: Argentina

Teléfono: 223 - 4600210 Fax: 223-4600388

www: cooperativacamet.com.ar E mail: admcamet@cocamet.com.ar, contaduria@cocamet.com.ar, presidencia@cocamet.com.ar

### RESPONSABLES ANTE CABASE (obligatorios todos los datos)

TITULAR: NOMBRE Y APELLIDO: Hugo Alberto Franco DNI: 10.798.332

Cargo: Presidente Teléfono Directo: 223-5458066 Email: presidencia@cocamet.com.ar

ALTERNQ: NOMBRE Y APELLIDO: Carlos Faustino Riveros DNI: 11.480.016

Cargo: Secretario Teléfono Directo: 223-6820718 Email: secretaria@cocamet.com.ar

### DATOS DE FACTURACIÓN

Completar si difiere del indicado anteriormente

RAZÓN SOCIAL: Cooperativa de Provision de Electricidad y Otros Servicios Públicos Ltda. Pueblo Camet

CUIT (adjuntar comprobante): 30-54582451-1 CONDICIÓN FISCAL: IVA Inscripto

IMP. A LAS GANANCIAS ( adjuntar comprobante): EXENTO ING. BRUTOS ( adjuntar comprobante): INCRIPTO

### DATOS DEL RESPONSABLE QUE RECIBE LA FACTURA

NOMBRE Y APELLIDO: Licheri, Maria Eugenia - Gonzalez Marcos

Email para recibir Factura Electrónica: contaduria@cocamet.com.ar

Domicilio donde enviar la factura (si difiere del anterior): n.º: CP:

Localidad: Provincia: País:

### DATOS DEL RESPONSABLE DE PAGOS

NOMBRE Y APELLIDO: Carlos Faustino Riveros Teléfono Directo: 223 - 4600210

Email: secretaria@cocamet.com.ar Horario del responsable de pagos: 08:30 a 14:00

# CÁMARA ARGENTINA DE Internet

## FORMA DE PAGO PARA LA CUOTA SOCIAL CABASE

- PAGO ANUAL ADELANTADO (Socio Activo Especial y Socio Adherente, deben elegir esta opción solamente)  
 PAGO BIMESTRAL

## MODALIDAD DE PAGO

- TRANSFERENCIA O DEPÓSITO BANCARIO

### DATOS DE CABASE:

**BANCO:** BBVA BANCO FRANCES

**SUCURSAL:** 329

**TIPO Y NÚMERO DE CUENTA:** Cuenta Corriente en Pesos 5189-5

**CBU:** 017 032 982 000 000 051 895 0

**CUIT:** 30-65916135-0

- DÉBITO AUTOMÁTICO EN CUENTA

Completar:

**BANCO:** .....

**SUCURSAL:** .....

**TIPO Y N° DE CUENTA:** .....

**CBU:** .....

## A EFECTOS DE PODER COMPUTAR EL PAGO REALIZADO

ENVIAR UN MAIL A [administracion@cabase.org.ar](mailto:administracion@cabase.org.ar) NOTIFICANDO EL PAGO REALIZADO

## DATOS PARA RECIBIR INFORMACION DE LA LISTA DE CORREO DE SOCIOS DE CABASE

NOMBRE Y APELLIDO	MAIL
Hector Bueas	soporte@cocamet.com.ar
Arturo Otero	arturo.otero@hotmail.com
Horacio Heinrich	telefonía@cocamet.com.ar

## FIRMA DEL REPRESENTANTE TITULAR ANTE CABASE:

### DOCUMENTACION QUE ACREDITA AUTORIZACION DEL FIRMANTE (obligatorios)

- Estatuto Social y Acta de Directorio    ó     Estatuto Social y Copia del Poder

En caso de ser una entidad unipersonal     Copia DNI    y     Copia Servicio a su nombre

FECHA: ..... 01/02/2019

FIRMA: ..... 

ACLARACIÓN: ..... HUGO A. FRANCO

CARGO: ..... Presidente

SELLO: .....  
COOP. ELÉCTRICA PUEBLO CAMET  
PRESIDENTE

RESERVADO PARA CABASE: ACEPTADO COMO SOCIO

Socio Activo Pleno .....  Nacional     Extranjero

Socio Activo Institucional .....  Nacional     Extranjero

Socio Adherente .....

EN LA REUNION DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL DIA    /    /

CONTACTO INICIAL: EG.....

Página 2 de 2

## SOLICITUD DE SOCIO DE CABASE

SÍRVASE REMITIRLO A : CABASE, ATTE (contacto)

SUIPACHA 128 3º F C1008AAD CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

Handwritten scribbles or faint text in the lower center of the page.