

CAMARA ARGENTINA DE Internet

SOLICITUD DE ASOCIACION A CABASE

Lugar: Neuquen 27 de Mayo de 2019

Sr. Presidente de la Cámara Argentina de Internet
De nuestra mayor consideración:

Por la presente nos dirigimos a Uld. 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)

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL (según constancia de inscripción AFIP): Maria Jose Noquera

Nombre de Fantasia: MAX Internet www: MAX-INTERNET.COM.AR
Domicilio Comercial: El Dorado n°: 4668 CP: 8300 Localidad: Neuquen
Provincia: Neuquen País: Arg. Teléfono: 299-155966172 y 299-156352600

Categorías (marcar todas las que correspondan):

ISP Carriers Internet de las cosas Ecommerce
 ISP Satelital CDN/Contenidos Proveedor (Hard y Soft) Banco
 Cable operador Hosting/Housing Entidad de gobierno
 Cooperativa Telefonía IP Academia

Localidad, Provincia, País donde presta servicio (indicar todas): Neuquen, Pto Her, Balsa las Perlas, Las Lajas, Cinco Saltos, Centenario.

Tipo de Servicio:

FTTH Wireless ADSL Cable Modem (Coaxial) Satelite

DATOS DE FACTURACIÓN

RAZÓN SOCIAL (Completar si difiere del indicado anteriormente):
Domicilio Legal: El Dorado n°: 4668 CP: 8300 Localidad: Neuquen
Provincia: Neuquen País: Argentina Teléfono: 0299-4112386
CUIT (adjuntar comprobante): 27-31126945-9 CONDICIÓN FISCAL: IVA Inscripto
IMP. A LAS GANANCIAS (adjuntar comprobante): ING.BRUTOS (adjuntar comprobante):

DATOS DEL RESPONSABLE QUE RECIBE LA FACTURA

NOMBRE Y APELLIDO: Maria Jose Noquera Teléfono Directo: 0299-154112386
Email para recibir Factura Electrónica: proveedores@max-internet.com.ar

DATOS DEL RESPONSABLE DE PAGOS

NOMBRE Y APELLIDO: Marianela Castro Teléfono Directo: 299-5966172
Email: proveedores@max-internet.com.ar Horario del responsable de pagos: Lu a Vi 8 a 16hs

FORMA DE PAGO PARA LA CUOTA SOCIAL CABASE

PAGO ANUAL ADELANTADO (Socio Activo Especial debe elegir esta opción solamente)
 PAGO BIMESTRAL

Página 1 de 2

SOLICITUD DE SOCIO DE CABASE

SÍRVASE REMITIRLO A : CABASE, ATTE (contacto)

SUIPACHA 128 3º F C1008AAD CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

CÁMARA ARGENTINA DE Internet

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 NOTIFICANDO EL PAGO REALIZADO

RESPONSABLES ANTE CABASE (obligatorios todos los datos)

TITULAR: NOMBRE Y APELLIDO: Maria Jose Noguera DNI: 31126945
 Cargo: Titular Celular: 299-4112386 Email: MARIAJNOGUERA@MAX-INTERNET.COM
ALTERNO: NOMBRE Y APELLIDO: Anibal Velazquez DNI: 29795521
 Cargo: Celular: 299-4122627 Email:

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

NOMBRE Y APELLIDO	MAIL	CELULAR
Maria Jose Noguera	MARIAJNOGUERA@MAX-INTERNET.COM.AR	299-4112386
Anibal Velazquez	ANIBALV@MAX-INTERNET.COM.AR	299-4122627

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

FIRMA: Maria Jose

ACLARACIÓN: NOGUERA MARIA JOSE DNI: 31126945

Cargo: TITULAR Celular: 299-4112386 Email: MARIAJNOGUERA@MAX-INTERNET.COM

RESERVADO PARA CABASE: ACEPTADO COMO SOCIO

Socio Activo Pleno Nacional Extranjero
 Socio Activo Institucional Nacional Extranjero

EN LA REUNION DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL DIA / / CONTACTO INICIAL.....

RED NACIONAL DE NAP CABASE
SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Lugar Naguen, 27 de Mayo de 20 19

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 IXP-NQN [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: Maria Jose Noguera
Teléfono Directo: 299-4112386 celular: 299-4112386
Horario de trabajo: -
Email: maria.j.noguera@max-internet.com.ar

DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 2:

NOMBRE Y APELLIDO: Anibal Velazquez
Teléfono Directo: - celular: 299-4122622
Horario de trabajo: -
Email: anibalv@max-internet.com.ar

DATOS PARA LA LISTA DE CORREO DEL NAP CABASE REGIONAL

NOMBRE Y APELLIDO	MAIL
<u>Maria Jose Noguera</u>	<u>MARIAJNOGUE RA@MAX-INTERNET.COM.AR</u>
<u>Anibal Velazquez</u>	<u>ANIBALV@MAX-INTERNET.COM.AR</u>

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

Razón Social: MARIA JOSE NOGUERA

Nombre de Fantasía: MAX Internet

Firma: [Firma]
Sello:

Aclaración:
DNI: 31126945

Cargo: Titular

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