

RED NACIONAL DE NAP CABASE
SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Lugar Posadas, 5 de marzo de 20 18

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 Posadas [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: Ignacio Fernando Aquirre
Teléfono Directo: +54 376 4421600, 116 celular: +54 9 376 429-9002
Horario de trabajo: 12 a 15
Email: fernando.aquirre@marandu.com.ar

DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 2:

NOMBRE Y APELLIDO: Victor Martin Alvarenga
Teléfono Directo: +54 376 4421600, 117 celular: +54 9 376 4
Horario de trabajo: 12 a 15
Email: victor.alvarenga@marandu.com.ar

DATOS PARA LA LISTA DE CORREO DEL NAP CABASE REGIONAL

NOMBRE Y APELLIDO	MAIL
<u>Aquirre Ignacio Fernando</u>	<u>fernando.aquirre@marandu.com.ar</u>
<u>Alvarenga Victor Martin</u>	<u>victor.alvarenga@marandu.com.ar</u>
<u>Koby lański Hillan</u>	<u>hillan.Koby.lanski@marandu.com.ar</u>

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

Razón Social: Marandu Comunicaciones SE Nombre de Fantasía:

Firma: Marcelo Rodríguez
Sello: MARANDU COMUNICACIONES SE
MARCELO ALEJANDRO
RODRIGUEZ

Aclaración:
DNI: 20.899.073

Cargo: Presidente

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