

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

Oberá (Misiones), 11 de Enero 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 POSADAS

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

X - MIEMBRO PLENO

DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 1:

NOMBRE Y APELLIDO MARIO DANIEL KORNUA
Teléfono Directo: 3755-400032 .celular: +54 9 375 568-0365
Horario de trabajo: Lunes a Viernes de 8 a 12 y de 16 a 19
Email: mdk@celobera.com.ar

DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 2:

NOMBRE Y APELLIDO: BERNARDO RODOLFO MEIOJAS
Teléfono Directo: 221-4538487 celular: +54 11 6138 6398
Horario de trabajo: Lunes a Viernes de 9 a 18 y Sábados de 9 a 13
Email: bernardo@bwnet.com.ar

DATOS PARA LA LISTA DE CORREO DEL NAP CABASE REGIONAL

NOMBRE Y APELLIDO	MAIL
Mario Kornuta	mdk@celobera.com.ar
Cesar Lindström	servercelo@celobera.com.ar
Bernardo Meojas	bernardo@bwnet.com.ar

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

**Razón Social: COOPERATIVA ELECTRICA LIMITADA OBERA
Nombre de fantasia: CELO**

Firma:

Cargo: SUBGERENTE DE TELECOMUNICACIONES

**Aclaracion: MARIO DANIEL KORNUA
D.N.I. : 20476397**

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