

SOLICITUD DE ASOCIACION A CABASE

Lugar:, Fecha:dede 20....

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL (según constancia de inscripción AFIP):.....
Nombre de Fantasía: Sitio web www.....
Domicilio Comercial: CP: Localidad:
Provincia:..... País: Teléfono:

Información para publicar en el sitio web de CABASE

Actividad principal de la empresa (marcar todas las que correspondan):

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

Localidad, Provincia y País donde presta servicio (indicar todas):
.....

MODALIDAD DE PAGO:

Ver valores actualizados en: <https://www.cabase.org.ar/asociate/>

Socio Pleno: Mensual Anual

Socio Institucional (universidades y organismos gubernamentales). Anual

Modalidad de pago:

Transferencia bancaria a CABASE

Débito en cuenta - CBU: (22 dígitos) – Banco

DATOS DE FACTURACIÓN

CUIT N°: Condición fiscal: IVA

N° INGRESOS BRUTOS: Indique:

Convenio	Contribuyente	Régimen	Exento	No inscripto
Multilateral	Local	simplificado		

Correo electrónico para envío de facturas de CABASE:

Responsable de pagos: Nombre y ApellidoTel: @:.....

RESPONSABLES ANTE CABASE

TITULAR: NOMBRE Y APELLIDO:

Cargo: Celular: Email:

ALTERNO: NOMBRE Y APELLIDO:

Cargo: Celular: Email:

Desea incorporar a otros contactos a la lista de correo de Socios CABASE para recibir novedades?

<u>Nombre y Apellido</u>	<u>Mail</u>	<u>Celular</u>	<u>Area a cargo</u>

FIRMA DIGITAL O DIGITALIZADA :

ACLARACIÓN:

DNI:

CARGO: CELULAR: Email: