

**SOLICITUD DE DE SOCIO****INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR**

Por la condición que reviste la cámara, la IGJ no autoriza la suscripción por medios electrónicos. Es por este motivo que el proceso es un poco mas engorroso en tiempo. Las solicitudes deben llegar en papel y firmadas en original.

**Le pedimos que por favor lea detenidamente los pasos que le indicamos a continuación.**

**Si surgen dudas y no puede cumplimentar alguno de los requerimientos, consúltenos.**

**Pasos:**

1. Utilice el PDF editable que le hicimos llegar en letras mayúsculas por favor.
2. Complete el formulario en su computadora, puede guardarlo y volver a editarlo.
3. Imprima solo la segunda hoja con los datos que usted cargó previamente.
4. Firme y aclare a quien corresponde la firma.
5. Reuna los documentos que se le solicitan dependiendo si se trata de una sociedad o un unipersonal.
6. Envíe en un sobre la hoja firmada junto con los documentos solicitados por correo postal a nombre de:

CAPPI y/o Rodolfo Bianchi  
Barcala 132  
(5600) San Rafael - Mendoza  
ARGENTINA

*Si lo prefiere, imprima esta hoja, corte por la línea punteada y pegue en el sobre el destinatario.*

7. Efectue el depósito o transferencia de la cuota inicial, en la entidad bancaria indicada.
8. Envíenos un email con la copia del deposito o transferencia a [info@cappi.org.ar](mailto:info@cappi.org.ar).
9. Hasta tanto reciba la tarjeta de pago que le enviaremos, tendrá que realizar el pago o transferencia en el Banco Credicoop. Una vez recibida la tarjeta podrá pagar la cuota social en todos estos lugares, Pago Fácil, Rapipago, Pagomiscuentas, Provincia pagos, Red Link, Cobro Express, Ripsa, Multipago, Tarjetas de crédito, y Débito en cuenta bancaria

Mientras nos llega su correspondencia, podemos ganar algo de tiempo, si nos envía el PDF completo por email a [info@cappi.org.ar](mailto:info@cappi.org.ar) para quedar a la espera de los originales que llegarán por correo postal.

Una vez recibidos, deben aguardar un mínimo de 2 semanas para que se procese su solicitud.

En el hipotético caso de ser rechazada, la cámara procederá a la devolución de la cuota de inscripción en la cuenta que usted informe.

SOCIOS:

Cuota de inscripción: \$150.00

Mensualidad actual \$150.00

[info@cappi.org.ar](mailto:info@cappi.org.ar)

**FORMAS DE PAGO:**

Personalmente en cualquier sucursal del Banco Credicoop o por transferencia electrónica bancaria.

BANCO CREDICOOP : **191** (código de banco en el país)

SUCURSAL : **002** (número de sucursal)

Cuenta Corriente: **006600/0** (número de la Cuenta Corriente)

**CAMARA ARGENTINA DE PEQUEÑOS PROVEEDORES DE INTERNET (CAPPI)**

Transferencia electrónica utilizando CBU desde cualquier equipo conectado a internet o en el cajero electrónico de cualquier banco.

**CBU 19100025 - 55000200660000 - CUIT: 30-71458722-2**

**CAMARA ARGENTINA DE PEQUEÑOS PROVEEDORES DE INTERNET (CAPPI)**

Estimado Sr. Presidente de la Cámara Argentina de Pequeños Proveedores de Internet (C.A.P.P.I.)

De nuestra mayor consideración:

Por intermedio de 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.

Razón Social ó Apellido y Nombre:	<input type="text"/>		
CUIT o DNI segun corresponda	<input type="text"/>	Categoría frente a la AFIP :	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>	Piso:	<input type="text"/>
		Letra Of.:	<input type="text"/>
Localidad:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
WWW	<input type="text"/>		
Email	<input type="text"/>		

#### TITULAR

Nombre :	<input type="text"/>	Apellido:	<input type="text"/>
DNI :	<input type="text"/>	Cargo:	<input type="text"/>
Telefono :	<input type="text"/>		
Email :	<input type="text"/>		

#### SUPLENTE

Nombre :	<input type="text"/>	Apellido:	<input type="text"/>
DNI :	<input type="text"/>	Cargo:	<input type="text"/>
Teléfono :	<input type="text"/>		
Email :	<input type="text"/>		

A la espera de una resolución favorable, lo saludamos con nuestra consideración mas distinguida.

**FECHA:**

FIRMA

ACLARACION

Se acompaña la siguiente documentación. (marcar lo que corresponda)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> <b>SOCIEDADES</b>                           | <input type="checkbox"/> <b>UNIPERSONALES</b> |
| <input type="checkbox"/> ESTATUTO SOCIAL                             | <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DEL DNI    |
| <input type="checkbox"/> ACTA DE DIRECTORIO Y DISTRIBUCION DE CARGOS |   |
| <input type="checkbox"/> COPIA DEL PODER                             |   |

**RESERVADO PARA CAPPI:** Fecha: \_\_\_\_\_ Tomo : \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_  
ACEPTADO COMO SOCIO ADHERENTE EN LA REUNIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO DEL DÍA / /