|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITUD DE ASOCIACION:**  **CATEGORÍA “S” ONLINE**  Señores:  **INSTITUTO ARGENTINO DE SEGURIDAD**  Moreno 1921  (1094) Ciudad de Buenos Aires  Por la presente solicito asociarme a la Categoría **“S” OnLine**, para lo cual cumplimento los siguientes datos y requisitos:   |  | | --- | | Apellido y Nombres: | | Domicilio : | | C.P : Localidad : Provincia : | | Teléfonos : Celular: | | Condición IVA : CUIT Nº : | | Doc. de Identidad (tipo y Nº): Lugar y Fecha de Nacimiento: | | E-Mail: | | Estudios/Título: | | Empresa: | | Cargo: |  |  |  | | --- | --- | | **FACTURACIÓN SEMESTRAL: 1º sem/2025 ………………………………………………………………** | **$ 13.600,-** |   **CONDICIONES DE PAGO**: *Remitir esta Solicitud de Ingreso, debidamente cumplimentada, acompañada con el importe correspondiente al Semestre adelantado: Por Inter depósito Bancario a la cuenta: BBVA BANCO FRANCÉS - Sucursal Nº 346 – Congreso – Cuenta Corriente a nombre de: INSTITUTO ARGENTINO DE* ***SEGURIDAD – CUENTA Nº 300607/3. Remitir comprobante de operación a:*** [***administracion@ias.org.ar***](mailto:administracion@ias.org.ar) ***, para extender Recibo Oficial de pago.***  **RENOVACIÓN AUTOMÁTICA:** Excepto indicación en contrario antes de su vencimiento, por escrito.  Lugar y Fecha........................................Firma - Aclaración……………………………………………………………………. |