



Fundación Reunión de Administradores

Uruguay 459 - piso 2° (C1015ABI)
Ciudad de Buenos Aires - Argentina

Telefax: (54 - 011) 4373-2594 / 4371-3174 / E-mail: info@fra.org.ar

Nro. de Benefactor

Reservado para FRA

De conformidad con los objetivos de la Fundación y del Código de Ética del Administrador de Propiedad Horizontal, solicito ser aceptado como benefactor a la misma:

APELLIDO Y NOMBRES:

DNI / LE / LC / CI N°: _____ FECHA NACIMIENTO: / /

CUIT N°: - - IVA: RI RNI EXENTO MONOTRIBUTO

DOMICILIO: _____

COD. POSTAL: _____ LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONOS: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

PROFESION u OCUPACION: _____ INICIO ACTIVIDADES: / /

RAZON SOCIAL:

APELLIDO Y NOMBRES REPRESENTANTE: _____

CARGO DEL REPRESENTANTE: _____

CUIT N°: - - IVA: RI RNI EXENTO MONOTRIBUTO

DOMICILIO: _____ FIRMA: _____

COD. POSTAL: _____ LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONOS: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

ACTIVIDAD PRINCIPAL: _____ INICIO ACTIVIDADES: / /

Fecha: ____/____/200__

CATEGORIA **Benefactor** Administrador Propietario Proveedor Profesional

FORMAS DE PAGO **Cuota Anual:** en un pago total de \$ 7.000 o

Por mes: en 12 cuotas de \$ 700 ^{c/u}

MEDIOS DE PAGO

a) Cheque o giro postal «No a la orden»: **Fundación Reunión de Administradores** Por \$

b) Depósito en Banco Francés - Cuenta Corriente en Pesos **05/19920 /8** Por \$

c) Transferencia a FRA por **CBU 01700053 20000001992087 (CUIT 30-65468582-3)** Por \$

d) Tarjeta de crédito: completar talón correspondiente.

Reservado para uso de FRA

Fecha: / /

N°