



Asociación de la Producción,  
Industria y Comercio de Corrientes



Centro de Mediación y Arbitraje Comercial Corrientes  
Primer Centro Privado de la Prov. De Corrientes  
Red Nacional de Centros de Mediación y Arbitraje  
Comercial

Fecha: / /

Sr. Presidente de APICC

Solicitamos ser admitidos como SOCIO ACTIVO/PROTECTOR/ADHERENTE (tachar lo que no corresponda) de la Institución, a cuyo efecto declaramos reunir las condiciones establecidas en los estatutos, los que manifestamos conocer.-

El pago de las cuotas lo efectuaremos de acuerdo a las normas vigentes.-

Socio Nº

Razón social:.....

C.U.I.T. Nº:.....

Actividad Principal:.....

Dirección del comercio.....

Localidad:..... Provincia:.....

Teléfono comercial:..... Fax:..... Whatsapp:.....

Email (sugerimos escribirlo en imprenta).....

¿Qué servicios le interesa más? Marque con una X los que son de su interés:

- Informes comerciales  Capacitaciones  Descuentos en comercios asociados  Expo APICC
- Campañas de promoción comercial  Representación gremial  Incubación de empresas
- Gestión público-privada  Uso de salones  Otros:  ¿Cuáles? .....

Representante ante la Institución:

Apellido y Nombre:.....

Cargo:..... Fecha Nac. (Día y mes):...../.....

Documento Nº:..... Nacionalidad:.....

Tipo de sociedad: Unipersonal | S.A. | S.R.L. | S.C. | S.C.A. | Otra

Firma del Representante:.....

Toda la información brindada es de carácter confidencial y para uso exclusivo de la institución.-

RESOLUCIÓN – Reunión del Consejo Directivo Día: Mes: Año: Acta Folio:



**Autorización de DÉBITO en cuenta bancaria bajo la denominación COBRO DIGITAL**

Por la presente, autorizo a realizar el débito de mi cuenta bancaria CBU \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ de los siguientes servicios/productos:

**CUOTAS SOCIETARIAS**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Entendiendo que el destinatario de los fondos es:

**Razón Social:** APICC – ASOCIACIÓN DE LA PRODUCCIÓN, INDUSTRIA Y COMERCIO  
**CUIT:** 33-52697197-9  
**DOMICILIO:** SALTA 769  
CORRIENTES

Por consiguiente dejo expresada mi conformidad con los débitos a realizarse por la empresa Cobro Digital SRL. en mi cuenta bancaria indicada ut supra.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
CUIL. / CUIT.

\_\_\_\_\_  
E-mail