



## 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](mailto: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 Nº:		FECHA NACIMIENTO: / /
CUIT Nº: - -	IVA: RI <input type="checkbox"/> RNI <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> MONOTRIBUTO <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO:		
CÓD. POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TELÉFONOS:	CEL:	E-MAIL:
PROFESIÓN u OCUPACIÓN:		INICIO ACTIVIDADES: / /

RAZÓN SOCIAL:		
APELLIDO Y NOMBRES REPRESENTANTE:		
CARGO DEL REPRESENTANTE:		
CUIT Nº: - -	IVA: RI <input type="checkbox"/> RNI <input type="checkbox"/> EXENTO <input type="checkbox"/> MONOTRIBUTO <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO:		
CÓD. POSTAL:	LOCALIDAD:	PROVINCIA:
TELÉFONOS:	CEL:	E-MAIL:
ACTIVIDAD PRINCIPAL:		INICIO ACTIVIDADES: / /

FIRMA: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/201\_\_

<b>CATEGORÍA</b>	<b>Benefactor</b>	Administrador <input type="checkbox"/>	Propietario <input type="checkbox"/>	Proveedor <input type="checkbox"/>	Profesional <input type="checkbox"/>
------------------	-------------------	--	--------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------

<b>FORMAS DE PAGO</b>	<b>Cuota Anual:</b> en un pago total de	\$ 30.000	<input type="checkbox"/> o
	<b>Por mes:</b> en 12 cuotas de	\$ 3.000	<input type="checkbox"/> c/u

<b>MEDIOS DE PAGO</b>		
<input type="checkbox"/>	a) Cheque o giro postal «No a la orden»: <b>Fundación Reunión de Administradores</b>	Por \$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	b) Depósito en Banco Francés - Cuenta Corriente en Pesos <b>05/19920/8</b>	Por \$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	c) Transferencia a FRA por <b>CBU 0170005320000001992087 (CUIT 30-65468582-3)</b>	Por \$ <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	d) Tarjeta de crédito: solicitar talón correspondiente a FRA.	

<b>Reservado para uso de FRA</b>	<b>Fecha:</b> / /	<b>Nº</b>
----------------------------------	-------------------	-----------