

**RED NACIONAL DE NAP CABASE  
SOLICITUD DE MEMBRESÍA**

Lugar: La Plata, 11 de Abril de 2018

**Sres. SUBCOMISIÓN ADMINISTRADORA DEL NAP CABASE  
Sr. Vicepresidente NAP CABASE**

De mi consideración:

Por medio de la presente, nos dirigimos a Uds. a fin de solicitarles ser aprobados como MIEMBRO del NAP CABASE LA PLATA [INDICAR A QUÉ NAP ESTÁN SOLICITANDO SER INCORPORADOS].

En virtud de lo conversado, previamente, estimamos que nos correspondería la categoría (INDICAR CON UNA CRUZ):

- MIEMBRO PLENO**  
 **MIEMBRO ESPECIAL - ACUERDOS ESPECIALES** (Universidades, Municipalidades y organismos gubernamentales)

**DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 1:**

NOMBRE Y APELLIDO.....Vicente Figueiras, Julian Matias.....  
Teléfono Directo: .....224-4517752.....celular: ..2923-449736.....  
Horario de trabajo:.....9-17hs.....  
Email:.....info@wi-sim.com.ar.....

**DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 2:**


NOMBRE Y APELLIDO.....Martinez, Horacio Javier.....  
Teléfono Directo: ...4450111.....celular: .....221-6244796.....  
Horario de trabajo:.....  
Email:.....info@wi-sim.com.ar.....

**DATOS PARA LA LISTA DE CORREO DEL NAP CABASE REGIONAL**  
*silvana@cabase.org.ar)*

Nombre y Apellido	Mail
Javier Martinez	info@wi-sim.com.ar

Aguardando su pronta y favorable respuesta, lo saluda muy atentamente,

**Razón Social:** Wi-sim Comunicaciones SRL    **Nombre de Fantasía:** Wi-Sim

Firma:   
Sello: WI-SIM COMUNICACIONES S.R.L.  
GERENTE

**Aclaración:** martinez javier    **Cargo:** gerente  
**DNI:** 30777365

IMPORTANTE: Recuerde enviar el formulario de "Proyecto Técnico" al coordinador técnico del NAP.