

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

Lugar Bernal, 18 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..... Ing. Lucas Moyano  
Teléfono Directo: ..... 011.5263-9277.....celular: ...011.15.6246.0109  
Horario de trabajo:..... 9 a 18hs  
Email:..... Imoyano@interwarp.net

**DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 2:**

NOMBRE Y APELLIDO..... Ing. Marina Tapia  
Teléfono Directo: ..... 011.5263-9277.....celular: ...011.15.5639.0097  
Horario de trabajo:..... 9 a 18hs  
Email:..... tapiamarina85@gmail.com

**DATOS PARA LA LISTA DE CORREO DEL NAP CABASE REGIONAL**

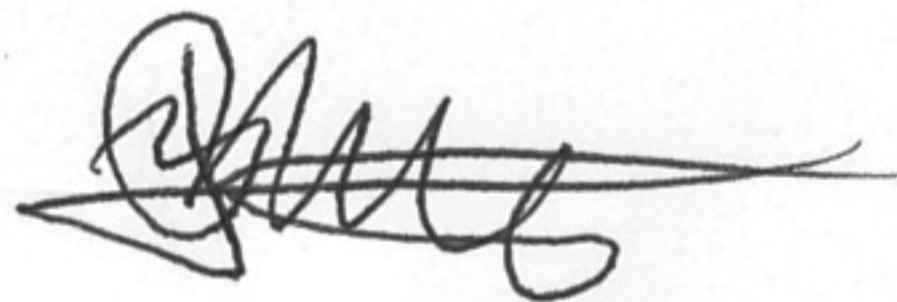
NOMBRE Y APELLIDO	MAIL
Lucas Moyano	Imoyano@interwarp.net

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

**Razón Social:** INTERWARP SAS

**Nombre de Fantasía:** INTERWARP

**Firma:**



**Sello:**

**Aclaración:** Lucas Moyano

**Cargo:** Socio Titular

**DNI:** 26.885.308

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