

**RED NACIONAL DE IXP CABASE
SOLICITUD DE MEMBRESÍA**

Lugar C.A.B.A., 17 de MARZO de 2022

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

De mi consideración:

Por medio de la presente, nos dirigimos a Uds. a fin de solicitarles ser aprobados como MIEMBRO del IXP CABASE LA PLATA [INDICAR A QUÉ IXP 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..... Juan Manuel Pujadas
 Teléfono Directo:celular: 11.5422-4702
 Horario de trabajo: 9 a 18hs
 Email: jpujadas@iplan.com.ar

DATOS DEL TÉCNICO A CARGO 2:

NOMBRE Y APELLIDO.....
 Teléfono Directo:celular:
 Horario de trabajo:.....
 Email:.....

DATOS PARA LA LISTA DE CORREO DEL IXP CABASE REGIONAL

<u>NOMBRE Y APELLIDO</u>	<u>MAIL</u>	<u>CELULAR</u>
Julian Ercolessi	jercolessi@iplan.com.ar	11 5422-4702
Juan Manuel Pujadas	jpujadas@iplan.com.ar	11 5402-5391
Leonardo D. Nuñez	dnunez@iplan.com.ar	11 6404-3629

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

Razón Social: NSS S.A.

Nombre de Fantasía: IPLAN

Firma:

Sello:



Aclaración: Damian Maldini **Cargo:** Apoderado

DNI: 23.087.169

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

FECHA ALTA:

FECHA FACTURACIÓN: