



Asociación de Arrendadores de Bienes Inmuebles de PR, Inc. (A.A.B.I.)

P.O. Box 10314, San Juan, PR 00922
Calle Aldebarán #550 (Marginal Exp. Martínez Nadal)
Urb. Altamira, Guaynabo, PR 00966
Tels.: (787) 706-1176 / (787) 782-5879 Fax: (787) 706-1423
www.arrendadores.org

SOLICITUD DE AFILIACION DE NEGOCIO

(Favor completar en letra de molde)

Fecha: ____ de _____ de 20 ____

Socio #: _____

Por la presente solicito ingreso como miembro activo a la Asociación de Arrendadores de Bienes Inmuebles. Al ser admitido prometo regirme por el Código de Ética de la Asociación, sus reglas y reglamentos. Autorizo y estoy de acuerdo en que la Asociación, mediante su Comité de Nuevos Socios o en cualquier otra forma, solicite y reciba información o comentario sobre mí, de cualquier socio u otra persona. Además me comprometo a considerar cualquier información o comentario sobre mi persona, como privilegiada y que la misma no se utilizará como base para ninguna acción de mi parte, por difamación.

INFORMACION SOBRE EL NEGOCIO

Tipo de negocio: _____ Número de empleados: _____

Negocio individual (DBA) Sociedad Corporación Fecha registro: ____ de _____ de 20 ____

Dirección física: _____

Dirección postal (si diferente): _____

Correo electrónico: _____ Web: _____

Tele. oficina: _____ Facsímile: _____

Nombre persona autorizada: _____ Título o Posición: _____

¿Es administrador de propiedades? Si No; ¿Se dedica activamente al negocio de arrendamiento de propiedades? Si No; ¿Hace cuantos años? _____.

INFORMACION SOBRE LAS PERSONAS A AFILIARSE

1. Nombre **Dueño** Principal: _____

Dirección residencial: _____

Dirección postal (si diferente): _____

Tele. celular: _____ Correo electrónico: _____

MEMBRESIA ADICIONAL

2. Nombre: _____ Título o Posición en el negocio: _____

Dirección residencial: _____

Dirección postal (si diferente): _____

Tele. celular: _____ Correo electrónico: _____

3. Nombre: _____ Título o Posición en el negocio: _____

Dirección residencial: _____

Dirección postal (si diferente): _____

Tele. celular: _____ Correo electrónico: _____



Por la presente certifico que la información aquí suministrada por mí es verdadera y correcta y estoy de acuerdo que al no ofrecer información completa y exacta como lo requiere esta solicitud de ingreso, será razón suficiente para revocar mi membresía a la Asociación de Arrendadores de Puerto Rico.

La Asociación se reserva el derecho de admisión.

Fecha: _____ de _____ de 20_____

Firma del solicitante

USO OFICIAL SOLAMENTE

Cuota de afiliación de negocio: **\$120.00**, esta cuota cubre entre dueño y empleados del negocio. + Cuota anual por cada socio: **\$48.00**

Tarjeta ATH Visa MC # _____ Expiración: _____

Giro # _____ Cheque personal negocio # _____

Efectivo; por la cantidad de \$ _____.

NO SI **APROBADO**; Fecha de Admisión en: _____ Expiración en: _____

1. Nombre dueño principal: _____ Número Socio principal: _____

2. Nombre del Socio adicional: _____ Número Socio adicional: _____

3. Nombre del Socio adicional: _____ Número Socio adicional: _____

Nombre Presidente Comité y Aprobación: _____ Firma: _____ Fecha: _____

Comentarios u observaciones:

_____.

Recibido por: _____

Fecha: _____