

# Cámara Argentina de la Industria del Letrero Luminoso y Afines

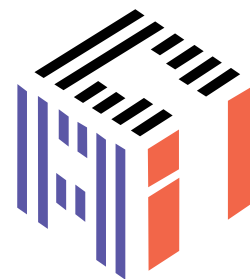
Agrelo 4049 - C1224ABS - Buenos Aires - Argentina

Teléfonos: 4981-7402/8223 y 4958-3053 / Socios del interior: 0810-666-0634

Sitio Web C.A.I.L.: [www.cail.org.ar](http://www.cail.org.ar)

E-mail: [secretaria@cail.org.ar](mailto:secretaria@cail.org.ar)

C.A.I.L.



## Asóciese a CAIL

### ¿Conoce los servicios que ofrece CAIL?

- Asesoramiento legal jurídico
- Swiss Medical con descuentos especiales
- Asesoramiento Contable
- Informes Veraz
- Descuentos en Revista Letreros
- Directorio Revista Letreros Sección Agrupados y Clasificados
- Asesoramiento Municipal
- Alquiler de Salón Auditorio
- Organización del viajes a la ISA
- Descuentos especiales a socios del interior en hotelería

### ¿Le interesaría participar en cursos de capacitación?

Si  No

- Cursos posibles
- Cursos sobre Neón
- Pegado de vinilo
- Serigrafía
- Aplicaciones del neón en otros ámbitos
- Otros

### ¿Cuáles?

.....  
.....  
.....

### ¿Qué otros servicios le interesaría recibir?

- Asesoramiento en acceso a créditos
- Vinculación con Sociedades de Garantía Recíproca
- Seguros corporativos
- Asesoramiento en higiene y seguridad
- Bolsa de trabajo
- Compras conjuntas
- Otros

### ¿Cuales?

.....  
.....  
.....

### ¿Qué participación podría aportar a la Cámara?

.....  
.....  
.....

### ¿Qué espera de la Cámara?

.....  
.....  
.....

# ASOCIESE A CAIL

## SR. PRESIDENTE DE LA CAMARA ARGENTINA DE LA INDUSTRIA DEL LETRERO LUMINOSO Y AFINES

Nos dirigimos a Ud. a efectos de solicitar la afiliación de nuestra Empresa como miembro de la Cámara que Ud. dignamente preside.  
cheque N°

Adjuntamos a la presente ..... (1) por valor de \$ 50.-  (2) adherente \$ 25.-   
giro

correspondiente a la primera cuota social, y manifestando que hemos de abonar las cuotas subsiguientes del 1º al 5 de cada mes.

PARA LA CORRESPONDIENTE ANOTACION EN LOS REGISTROS DE LA CAMARA, ENVIAMOS A UD. LOS DATOS DE NUESTRA EMPRESA:

Nombre de la Empresa: ..... Actividad principal: .....

Domicilio: ..... Localidad: .....

Provincia: ..... C.P.: .....

Teléfono/Fax: ..... CUIT: ..... Año de fundación: .....

E-mail: ..... Página web: .....

Saludamos a Ud. muy atentamente

Firma y aclaración

(1) Activo: cuota mensual (2) Adherente: cuota mensual

◆ Recorte por el punteado el presente formulario y envíelo por carta adjuntando cheque y copia de CUIT a las direcciones arriba mencionadas.

