

C.A.I.L.

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

E-mail: secretaria@cail.org.ar



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 1° 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.

