

Formulario de Adhesión



Por la presente me dirijo a Uds. a fin de solicitarles tengan a bien dar tratamiento a la solicitud de ingreso como socio que aquí realizo. Manifiesto que conozco y acepto todos los términos del estatuto social de esa asociación.

Adjunto a esta presentación copia del contrato social de la sociedad, de la constancia de habilitación del establecimiento administrado por mi mandante, de la constancia de clasificación y categorización, y constancia de inscripción en AFIP.

La cuota social, en caso que corresponda abonarse, será debitada en forma automática mensualmente, para lo cual se acompaña también a esta nota la planilla respectiva ("Formulario Débito Automático") con los datos correspondientes.

Información Persona Jurídica

Persona Jurídica _____
Domiciliada en _____
Ciudad y código postal _____
CUIT (sin puntos ni espacios) _____

Información del Hotel

(1) Según habilitación legal

Nombre de Fantasía Exacto _____
Calificación (1) _____
Categorización (1) _____
Cantidad Habitaciones (1) _____
Cantidad de Plazas (1) _____
Fecha de inauguración _____
CCT n° _____
Domicilio _____
Ciudad y Código postal _____
Teléfono _____
Correo electrónico público _____
Página web _____
TripAdvisor _____
Instagram _____
Facebook _____
Otra Red Social _____

Designación Representantes de la Persona Jurídica ante AHT

Para todos los efectos relativos a la condición de socio, nos representarán los siguientes Sres. en carácter de titular; y en ausencia del nombrado, el representante suplente sólo a los fines de representarnos en nuestra condición de socio. Es decir, sobre este punto, manifiesto que he comprendido que en el caso que el representante titular sea designado en algún cargo o función en la AHT, el ejercicio de la misma es personal y no delegable en quien fuera designado representante suplente.

REPRESENTANTE TITULAR

Nombre Completo _____
DNI (sin puntos ni espacios) _____
Cargo _____
E - mail (2) _____

REPRESENTANTE SUPLENTE

Nombre Completo _____
DNI (sin puntos ni espacios) _____
Cargo _____
E - mail _____

(2) Asigno a este correo electrónico la condición de domicilio especial a todos los fines relacionados a nuestra condición de socios otorgándole plenos efectos a cualquier notificación que allí se dirija.

REPRESENTANTE A NIVEL FILIAL AHT

Teniendo en cuenta que esta empresa cuenta con más de un establecimiento hotelero, en más de una jurisdicción, correspondientes a diferentes filiales de la asociación, tendrá derecho de designar un representante adicional (Art. 13 del Estatuto) para que intervenga en la filial correspondiente.

Nombre Completo _____
DNI (sin puntos ni espacios) _____
Cargo _____
E - mail _____

Contactos del hotel por áreas

A fin de poder remitir la información desde la AHT a la persona correspondiente del hotel, solicitamos indicar sus datos de contacto.

Gerente

Nombre Completo _____
E- Mail _____

Administración

Nombre Completo _____
E- Mail _____

RRHH

Nombre Completo _____
E- Mail _____

Otro

Nombre Completo _____
E- Mail _____

Capacitación

Nombre Completo _____
E- Mail _____

Declaración Jurada

La persona que abajo se indica es quien ha proveído la información y confeccionado este documento al que atribuye carácter de declaración jurada. La presentación de este formulario constituye expresa manifestación de voluntad y consentimiento de esta empresa respecto de todas las afirmaciones que el formulario contiene.

Nombre Completo _____
Cargo ⁽³⁾ _____
DNI (sin puntos ni espacios) _____
E - mail _____
Fecha _____

(3) en caso de apoderado deberá acompañarse copia del poder.

A completar por la AHT

Asociado n° _____
Fecha aprobación CD _____
Categoría interna _____
Filial a la que pertenece _____
Modalidad de pago _____