



**ASOCIACIÓN DE PROTECCIÓN AL USUARIO - APU**

**SOLICITUD DE MEMBRESÍA O RENOVACIÓN**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Debe marcar con una X si le gustaría renovar su membresía y si no ha habido ningún cambio de información: \_\_\_\_\_

Nombre del Despacho/Compañía: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Dirección:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

País: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

| Estudios: | (Universidad, | Título, | Fechas): |
|-----------|---------------|---------|----------|
| _____     | _____         | _____   | _____    |
| _____     | _____         | _____   | _____    |

Lugar y Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Idiomas: \_\_\_\_\_

Fecha de Titulación: \_\_\_\_\_

Fecha y número de Cédula Profesional: \_\_\_\_\_

Asociaciones/Organizaciones \_\_\_\_\_ legales:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Membresía**

Miembro nuevo \_\_\_\_\_ Renovación de Membresía \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

SI TIENE ALGUNA DUDA O COMENTARIO PUEDE ESCRIBIR AL E-MAIL DE LA ASOCIACIÓN DE PROTECCIÓN AL USUARIO - APU: [contacto@prouuario.org](mailto:contacto@prouuario.org) o Llame al Teléfono (511) 628-1081 o visite nuestra página web: [www.prouuario.org](http://www.prouuario.org)