

Nombre Corporativo: \_\_\_\_\_ Siglas: \_\_\_\_\_

Categoría de Socio:

Miembro Activo: Estación AM \_\_\_\_\_ Estación FM \_\_\_\_\_ Estación LPFM \_\_\_\_\_ Grupo \_\_\_\_\_

Miembro Asociado: TV \_\_\_\_\_ Telefonía \_\_\_\_\_ Emisora Online \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Web Page: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Fecha en que se estableció: \_\_\_\_\_ Núm. de Empleados: \_\_\_\_\_

Personas autorizadas a representar su empresa:

1. \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Posición: \_\_\_\_\_

Áreas de su empresa donde la Asociación les puede ayudar a mejorar:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Recomendado por:

\_\_\_\_\_

De ser aprobado(a) como socio(a), me comprometo a cumplir fielmente con el Reglamento de la Asociación de Radiodifusores de Puerto Rico y cooperar con el sistema de recaudación de fondos a través del Programa NCSA, "Non Commercial Sustaining Announcements" (servicios públicos).

Nombre

Firma

Fecha