



## Asociación de Arrendadores de Bienes Inmuebles de PR, Inc. (A.A.B.I.)

P.O. Box 10314, San Juan, PR 00922  
 Calle Aldebarán #550 (Marginal Exp. Martínez Nadal),  
 Urb. Altamira, Guaynabo, PR 00966  
 Tel.: (787)706-1176 / (787)782-5879 Fax: (787) 706-1423

### **SOLICITUD DE AFILIACION DE NEGOCIO**

(Favor completar en letra de molde)

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200\_\_

Por la presente solicito ingreso como miembro activo a la Asociación de Arrendadores de Bienes Inmuebles (AABI). Al ser admitido prometo regirme por el Código de Ética de la Asociación, sus reglas y reglamentos. Autorizo y estoy de acuerdo en que la Asociación, mediante su Comité de Nuevos Socios o en cualquier otra forma, solicite y reciba información o comentario sobre mí, de cualquier socio u otra persona. Además me comprometo a considerar cualquier información o comentario sobre mi persona, como privilegiada y que la misma no se utilizará como base para ninguna acción de mi parte, por difamación o libelo.

---

#### INFORMACION SOBRE EL NEGOCIO

Tipo de Negocio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Negocio Individual \_\_\_\_\_ Corporación – \_\_\_\_\_ Fecha Registro: (D/M/A) \_\_\_\_\_ Sociedad

Dirección Física: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Numero de Empleados: \_\_\_\_\_

Nombre Persona Autorizada: \_\_\_\_\_ Titulo o Posición: \_\_\_\_\_

¿Es Administrador de Propiedades? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No ¿Se dedica al negocio activamente al arrendamiento de propiedades? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No ¿Hace cuantos años? \_\_\_\_\_

#### **INFORMACION SOBRE LAS PERSONAS A AFILIARSE**

1. Nombre Dueño Principal: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

MEMBRESIA ADICIONAL:

2. Nombre: \_\_\_\_\_

Título o Posición en el Negocio \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

3. Nombre: \_\_\_\_\_

Título o Posición en el Negocio \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono Residencial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Por la presente certifico que la información aquí suministrada por mí es verdadera y correcta y estoy de acuerdo que al no ofrecer información completa y exacta como lo requiere esta solicitud de ingreso, será razón suficiente para revocar mi membrecía a la Asociación de Arrendadores de Puerto Rico.

Fecha: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

Para uso de la Asociación.

Cheque # \_\_\_\_\_ Efectivo \$ \_\_\_\_\_ Visa \_\_\_\_\_ MC \_\_\_\_\_ ATH \_\_\_\_\_ Money Order \_\_\_\_\_

Número tarjeta de crédito: \_\_\_\_\_ Expiración: \_\_\_\_\_ Seguridad: \_\_\_\_\_

**Cuota afiliación para negocio: \$ 120.00** Esta cuota de ingreso cubre hasta tres personas entre dueños y empleados del negocio. Cada socio en exceso de tres pagará una cuota adicional de afiliación de **\$ 48.00**.

**Cuota anual regular** : La cuota anual regular es de **\$48.00** por socio

Aprobado en: \_\_\_\_\_ Iniciado en: \_\_\_\_\_ Socio # \_\_\_\_\_

Firma Presidente Comité Aprobación: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Comentarios u observaciones:

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