



P O BOX 21560, San Juan, Puerto Rico 00931-1560

S. S Patronal: 66-0756077
Núm. Registro Com. 0468200-0010

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

2023-2024

Tipo de solicitud:	<input type="checkbox"/>	Ingreso	<input type="checkbox"/>	Renovación
--------------------	--------------------------	---------	--------------------------	------------

<input type="checkbox"/>	Individual – Cuota anual \$15.00	<input type="checkbox"/>	Estudiante – Cuota anual \$10.00
<input type="checkbox"/>	Institucional – Cuota anual \$50.00	<input type="checkbox"/>	Miembros adicionales* – Cuota anual \$15.00

*Miembros adicionales: Las Instituciones tienen derecho a dos representantes. A partir del representante número tres, paga \$15.00 por cada miembro adicional.

Nombre _____
Llenar miembros individuales y/o estudiantes

Institución _____
Llenar si es cuota Institucional

Llenar nombre del primer miembro institucional

Llenar nombre del segundo miembro institucional

Dirección: _____
Dirección del miembro individual o de la institución

Puesto: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Miembros Institucionales adicionales

Nombre	Teléfono	Correo electrónico
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____

Firma _____

Fecha _____

Puede pagar con cheque, giro postal, giro bancario (pagaderos a *Red de Archivos de Puerto Rico*), efectivo y ATH Móvil* -*Pagos a través de ATH Móvil tiene un cargo de 6% -\$10.00 (\$10.60), 15.00 (\$15.90), \$50.00 (\$53.00) **Favor de pagar y enviar la solicitud de membresía a la dirección de arriba o a nuestro correo electrónico: archiredpr@gmail.com**