



FUNDACIÓN HONDUREÑA DE INVESTIGACIÓN AGRÍCOLA

SOLICITUD DE MEMBRESIA

Por medio de la presente solicito al Consejo de Administración de la Fundación Hondureña de Investigación Agrícola (FHIA) considerar el ingreso de mi persona, empresa o institución que represento como socio de la Fundación.

1. Nombre de la Persona, Empresa o Institución: _____

2. Representante Legal: _____

3. Cargo que desempeña: _____

4. Dirección: _____

Tel: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____

5. Actividad principal de su empresa: _____

6. Actividades de la FHIA que le interesan: _____

Deseo ser considerado como socio:

APORTANTE

Aportación L.100.000.00

CONTRIBUYENTE

Aportación L.10,000.00

Forma de pago o cuotas:

Aportantes: 4 años máximo

Contribuyentes: 2 años máximo

Tengo entendido que los beneficios a que tendré derecho de acuerdo a mi tipo de membresía están debidamente especificados en la información proporcionada por la FHIA.

Firma