



FEDERACIÓN RADIO AFICIONADOS DE PUERTO RICO, INC.

WWW.FRAPR.ORG

GERMAN ACEVEDO SOTO KP4BAI

P.O. BOX 4119

AGUADILLA, P.R. 00600

SOLICITUD DE INGRESO Y RENOVACIÓN

NOMBRE	INDICATIVO	NUM. DE SOCIO(A)

CATEGORIA DE LICENCIA

NOVICIO <input type="checkbox"/>	TECHNICIAN <input type="checkbox"/>	GENERAL <input type="checkbox"/>	ADVANCED <input type="checkbox"/>	XTRA CLASS <input type="checkbox"/>	NO LICENCIA <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> INGRESO	\$25.00	FECHA DE PAGO:	MM/DD/AAAA		
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN	\$20.00	FECHA DE PAGO:	MM/DD/AAAA		
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN 3 AÑOS O MÁS	\$25.00	FECHA DE PAGO:	MM/DD/AAAA		
<input type="checkbox"/> INGRESO FAMILIAR	\$10.00	FECHA DE PAGO:	MM/DD/AAAA		
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN FAMILIAR	\$10.00	FECHA DE PAGO:	MM/DD/AAAA		
<input type="checkbox"/> INGRESO NO-RESIDENTE	\$15.00	FECHA DE PAGO:	MM/DD/AAAA		
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN NO-RESIDENTE	\$15.00	FECHA DE PAGO:	MM/DD/AAAA		
TOTAL					

DIRECCIÓN POSTAL (POR FAVOR VERIFIQUE QUE ESTÉ CORRECTA)

CIUDAD _____ PAÍS _____ ZIP CODE _____

DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

--	--

NOMBRE INGRESO FAMILIAR	INDICATIVOS	NÚM. DE SOCIO(A)	N	T	G	A	XC	NL
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					
			<input type="checkbox"/>					

MISCELÁNEOS

DONACIONES	CANTIDAD:	Tipo:	Fecha:
			Total \$

PARA USO OFICIAL DE LA FRAPR, INC.

--