



PLANILLA DE AFILIACION

_____ de _____ de _____

Nombre de la Empresa _____

RIF. _____ NIT. _____

Dirección Oficina _____

_____ Teléfonos: _____

_____ Fax: _____ E-mail: _____

Dirección de Planta: _____

_____ Teléfonos: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Productos que Manufactura _____

Marcas Comerciales _____

Capital Bs. _____

Ventas Anuales: _____

Nombre del Presidente _____

Nombre del Gerente General _____

Representante ante la Cámara _____

Asociaciones Gremiales a las cuales está afiliada _____

Dirección de Cobro _____

Días y Horario de Caja _____

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Estando de acuerdo con los principios y fines perseguidos por esa Cámara y considerando que llenamos los requisitos de afiliación, solicitamos nuestra inscripción como Miembros Activos.

Nombre _____ C.I. N° _____

Cargo _____

Firma

PARA USO INTERNO DE LA CAMARA

Cuota de Inscripción _____ Cuota Mensual _____

OBSERVACIONES _____

RECAUDOS: ANEXAR COPIA DE LOS ESTATUTOS O ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA Y BALANCE