

Matricula Mercantil N° 859 05/03/96 NIT. 804-008-146 -1
Cl. 51ª 16-05 San Miguel Tel: 6429124 FAX: 6526529
SOLICITUD DE INGRESO Código Admisión N° _____

INFORMACIÓN GENERAL			
NOMBRE:		C.C. o T.I	
DIRECCIÓN RESIDENCIA:		CIUDAD:	TEL:
RAZÓN SOCIAL:		REPRESENTANTE LEGAL:	
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:		NIT:	
TEL:	FAX:	CIUDAD:	E-mail:
FECHA DE SOLICITUD:		FECHA DE INGRESO:	
INFORMACIÓN DE VOLUMEN DE PRODUCCIÓN			
Capacidad Utilizada (En miles Unidades)	Descripción del Producto	Normas de calidad	Marca o Nombre Comercial
PRESENTADO POR EL SOCIO			
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA			
FABRICANTE DE CALZADO		MATERIA PRIMA	
FABRICANTE DE MARROQUINERÍA GENERAL		PRODUCTO INICIAL	
PRODUCTOR DE INSUMOS		PRODUCTO FINAL	
OTROS (Especifique)		BIENES CAPITAL	
<p>Solicito a Ustedes me acepten como asociado, comprometiéndome a cumplir cabalmente los estatutos y reglamentos de la misma.</p> <p>C.C..N° ò T.I. N° _____ FIRMA _____</p> <p>Solicitud Aprobada ___ Negada ___ Por la Junta Directiva en Reunion del dia _____ mes _____ de 200__</p>			
_____ Director Ejecutivo		_____ Secretario	

REQUISITOS PARA AFILIACION

Llenar Formato De Afiliación
Fotocopia Cámara De Comercio
Fotocopia Industria Y Comercio
Fotocopia Parafiscales
Fotocopia De La Cedula
Fotocopia Del Rut

Realizar El Pago De La Afiliación: 375.000

MENSUALIDAD: \$30.000