

FORMULARIO DE AFILIACIÓN PERSONA JURÍDICA

DATOS DEL SOLICITANTE

Razón social de la empresa:

Número cédula jurídica:

Nombre comercial de la empresa:

Nombre del representante legal: Número de cédula:

Teléfono(s): Apartado Postal:

Página web / Facebook:

E-mail general:

E-mail para envío de factura:

Provincia: Cantón: Distrito:

Dirección exacta:

La persona dueña de empresa es: Mujer Hombre

La persona que desempeña el cargo de gerencia general es: Mujer Hombre

Número de colaboradores de la empresa: Hombres: Mujeres:

DATOS DE CONTACTO

	Nombre	E-mail	Teléfono directo
Presidente:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Representante ante la Cámara:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gerente General:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Finanzas y/o contabilidad:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Recursos Humanos - Capacitación:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comercial y ventas:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mercadeo:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Logística: Importación - Capacitación:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Comercial y ventas:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otros contactos que le interesa incluir:			
Departamento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS COMERCIALES

Sector empresarial:

Sector donde se ubica la empresa: (puede marcar según sea el giro del negocio)

Comercial Servicios Industria Agrícola Tecnología Educación

Actividad Empresarial:

Describa la principal actividad de su empresa:

Productos y/o servicios comercializados:

Principales productos y/o servicios comercializados:

Información Comercial Adicional:

Realiza actividad de exportación: Si No (pase a la siguiente sección)

Indique sus principales mercados de exportación EEUU Europa Centroamérica Panamá
 México Canadá Chile China
 Otros:

INFORMACIÓN DE ACTIVIDADES VARIOS

Capacitaciones y actividades varias organizadas por la Cámara de Comercio y de las que le es relevante recibir información.

Legislación Laboral Informática y Tecnología Mercadeo y Ventas Productividad
 Recursos Humanos Liderazgo Comercio Internacional Pymes en General
 Franquicias Motivación Etiqueta y protocolo Reclutamiento y selección
 Finanzas Emprendedores Empresas familiares Mercadeo Digital
 Servicio al cliente Mujer empresaria Manejo de crisis Neuromarketing

Otros temas que considere se debería incluir:

Declaración datos suministrados son correctos

Representante legal:

Firma: Número de cédula: Fecha:

Cuota asiganda Trimestral Semestral al (descuento 5%) Anual (10% descuento)

Forma de pago: Cheque - Día y hora de pago:
 Transferencia bancaria BCR BNCR BAC SAN JOSÉ

REQUISITOS

*Formulario de ado. *Copia cédula Representante Legal.

*Personería Jurídica o Certificación de Personería Jurídica emitida por el Registro Nacional.

*Copia del comprobante de transferencia bancaria o depósito indicando el nombre de la empresa en el detalle.

Para uso interno:

CIUU PDME CENAF Código SN:
Clasificación: Micro Pequeña Mediana Grande

Afiliado por: