Fecha de Afiliación_____

PLANILLA DE AFILIACIÓN:
INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

1. RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:	2. NOMBRE DE LA EMPRESA:	
3. RIF Nº:	4. NIT Nº:	
5. TIPO DE NEGOCIO:	6. SECTOR:	
7. OTRAS ACTIVIDADES Y SERVICIOS QUE PRESTA:		
8. NÚMERO DE TRABAJADORES:	9. FECHA DE FUNDACIÓN DE LA EMPRESA:	
10. AÑOS ESTABLECIDOS:	11. CAPITAL SOCIAL:	
12. AFILIACIÓN A OTROS GREMIOS:		
13. DIRECCIÓN DE OFICINA:		
14. CÓDIGO POSTAL:	15. TELÉFONOS:	16. FAX:
17. PÁGINA WEB:	18. CORREO ELECTRÓNICO EMPRESA:	
19. CIUDAD:	20. PAGINA WEB:	
21. ESTADO:	22. REPRESENTANTE ANTE ESTA INSTITUCIÓN:	
23. JUNTA DIRECTIVA:		

Requisitos requeridos para afilarse:

Los requisitos necesarios para tramitar rápidamente su afiliación son los siguientes: Copia del Registro Mercantil., Copia del Acta Constitutiva., Acta de Asamblea., Lista de integrantes de la Junta Directiva., Rif y Declaración de Impuestos. (Documentos vigentes).

Estos documentos de afiliación deben ser enviados a la siguiente dirección: Avenida La Paz, Urbanización Cumboto norte, Edificio Cámara de Comercio, piso 01., Números telefónicos: 0242-3640510-3640367-3645656.

Fecha de Afiliación
Nombre y firma de quien llena el formulario