

SOLICITUD DE AFILIACION A CAMACOL – NARIÑO

Nombre o Razón Social _____

Nit o C.C. No. _____ Clase de Sociedad _____

Escritura No. _____ Notaria _____ Fecha _____

Tiempo de Ejercicio bajo su denominación actual _____

Representante Legal _____

Representante Legal ante CAMACOL NARIÑO _____

Nombre de los Socios o Propietarios _____

Capital de la Empresa _____

Ingresos Brutos (último año) _____

Patrimonio de la Empresa _____

Actividades o Negocios de la Empresa _____

De ellas cual es la principal _____

Dirección _____ Tel. _____

Correo Electrónico _____ Fax _____

Fue anteriormente Afiliado SI _____ NO _____

OBSERVACIONES _____

Fecha de presentación de la solicitud _____

REFERENCIAS

BANCARIAS:

_____ Dirección _____ Tel. _____

_____ Dirección _____ Tel. _____

COMERCIALES:

_____ Dirección _____ Tel. _____

_____ Dirección _____ Tel. _____

El solicitante se compromete a cumplir con los Estatutos, el Reglamento y los requisitos establecidos por CAMACOL NARIÑO a partir de la fecha en la cual la Junta Directiva Regional, apruebe su ingreso como Afiliado.

Firma y sello del Representante

Fecha

Firmas afiliadas que presentan al solicitante:

Nombre de la Empresa

Nombre de la Empresa

Firma y Sello

Firma y Sello

Documentos que debe anexar a esta solicitud:

- Profesionales Independientes - Empresas Constructoras:
Balance a Diciembre 31 del año inmediatamente anterior.
Copia RUT
- Entidades Públicas - Comerciales y de Servicios:
Balance a Diciembre 31 del año inmediatamente anterior
Certificado Cámara de Comercio.
Copia RUT