



FORMULARIO DE AFILIACIÓN EMPRESARIAL

Solicitud de Membresía

Fecha de solicitud

1. Información general de la empresa

Razón social

Nombre comercial

RNC

Año de inicio de operaciones

Tipo de empresa: Micro Pequeña Mediana Grande

Cantidad aproximada de empleados 1 - 10 11 - 50 51 - 200 501 o más (Especifique)

Inversión extranjera ¿La empresa está registrada como inversión extranjera? Sí NO

Si respondió sí, favor anexar copia del Registro de Inversión Extranjera correspondiente.

2. Datos de contacto de la empresa

Dirección completa

Ciudad / Provincia

Teléfono principal

Correo electrónico corporativo

Página web

¿Tiene presencia en otras localidades del país? ¿Cuáles?

3. Datos del gerente general/ presidente/ propietario

Nombre completo

Cargo

Cédula / Pasaporte

Nacionalidad

Teléfono directo

Celular

Correo

4. Datos de los socios / accionistas/ propietario

Nombres

Apellidos

Cédula / pasaporte

Nacionalidad

¿La empresa cuenta con accionistas mujeres? SÍ NO *Si respondió sí, indique el porcentaje de participación accionaria femenina: %*

5. Actividad económica

Sector principal (marcar uno) Industria Comercio Servicio Profesional Agropecuario
 Logística / Transporte Tecnología Otro. Especifique

Actividad principal del negocio *(Indique a qué se dedica su empresa, qué productos o servicios ofrece y a qué tipo de clientes vende)*

6. Perfil comercial

Tipo de operación Productor Manufacturero o Fabricante Distribuidor Mayorista
(puede marcar más de una) Detallista Prestador de servicios

¿Realiza comercio internacional? Exporta Importa Ambas No realiza comercio internacional

Si aplica: Principales productos

Países con los que comercia ¿Realiza comercio internacional? SÍ NO

7. Interés en los servicios de la cámara

Seleccione los servicios de interés: Rondas de negocios Misiones comerciales

Contacto con empresas extranjeras Capacitaciones y talleres Networking empresarial

Promoción institucional Asesoría comercial Citas B2B individuales Representación gremial

Otra. Especifique

8. Otra información relevante (opcional)

¿Pertenece a otras asociaciones empresariales? SÍ NO *(indique cuáles, si aplica)*

¿En cuál rol? ¿Socio y/o Junta directiva?

9. Por cuál medio conoció sobre nuestra membresía:

Referencia Redes Sociales Eventos Otros

10. Declaración y firma

Declaro que la información suministrada es veraz y autorizo su uso para fines institucionales de la Cámara de Comercio.

Nombre del firmante

Cargo

Firma

Fecha