



Formulario de Solicitud Individual

Av. 2da. y Calle 12, Edificio Banco Pichincha 3er. piso Oficina #303
P.O. Box: 13-05-119 • **Teléfonos:** (593-5) 2625021 • **TeleFax:** (593-5) 2627770
E. Mail: camameri@aiisat.com • www.camaramericanamanabi.com

Foto del
Representante

Señores

De conformidad con los estatutos y objetivos de la Cámara de Comercio Ecuatoriano Americana Seccional Manabí, comunicamos a ustedes nuestro interés en afiliarnos a esa entidad, para lo cual agradeceríamos considerar la presente solicitud. Conforme a su fines y actividades, en caso de ser aceptados, nos comprometemos a cumplir los reglamentos de esa institución.

DATOS GENERALES

Nombres Completos

Profesión

Ocupación

Cedula / Pasaporte

Nacionalidad

RUC

Fecha Nacimiento

Estado Civil

Fecha Inicio Actividades

Lugar de Nacimiento

DIRECCION

Direccion

Ciudad

Web Site

E-mail

Casilla

Telefono Domicilio

FAX

Telefono Oficina

Nombre Asistente Oficina

E-mail Asistente Oficina

ACTIVIDADES

Actividades que desempeña

Productos / Servicios

Compra

Vende

(anotar principales productos y/o servicios que compra o vende la empresa)

Marca y patentes

Registrada bajo el nombre de:

Firma que Representa	Nombre	Producto y/o Servicio
----------------------	--------	-----------------------

OTROS DATOS

1 Nombres de Socios que recomiendan su solicitud

2

3

1	Referencia Bancaria	Banco	Número De Cuenta
---	---------------------	-------	------------------

2	Referencia Bancaria	Banco	Número De Cuenta
---	---------------------	-------	------------------

1	Tarjeta de Crédito	Emisor / Banco	Número
---	--------------------	----------------	--------

Otras instituciones a las que pertenece:

Posee VISA de entrada a los EE.UU. De América? SI NO

Fecha Emisión / Caducidad

Por la presente CERTIFICO que la información contenida es verdadera y completa, y solicito oficialmente mi/nuestra aceptación como Socio(s) de la Cámara. AUTORIZO a las personas e instituciones arriba mencionadas para que proporcionen las referencias necesarias para la tramitación de esta solicitud. De ser aceptado(s), me/nos complometemos a cumplir con los estatutos y reglamentos de la Cámara y al pago de las cuotas que m/nos sean fijadas.

Manta, _____ de _____ del ____ Firma y sello

Firma Del Socio

Documentos a adjuntar: Copia de RUC, Cédula del Representante Legal, Certificado de Referencia Bancaria

Para Uso Exclusivo de la Cámara

No. de afiliación	Categoría A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/>	Actualización			
Fecha de aprobación					
Firma Aprobación					