

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Razón S	ocial									
Actividad	d Principal									
Dirección: Av. / Calle							Nombre del Edificio			
Barrio:					U.V.		Mza.	Z	ona	
Teléfono	o (s)				Fax:					
E-mail:							Pag. Web:			
	INFORMA	ACIÓN	I LEGAL							
N.I.T.:										
Fundaen	npresa No.		m							
Testimor	nio Constitu	ición S	Social:							
Estados	Financieros	s Audit	tados:							
Poder Le	egal del Rep	oresen	ntante:							
Padrón N	Municipal		m							
	INFORM	A CIÓN	LCOME	BCIAI						
INFORMACIÓN COMERCIAL										
					Fecha de Fundación					
			LTD/	A. S.R.L.		COL	COM.SIN	COM. AC	MIX L	COOP.
Importa										
Exporta	SI	SI NO No. de Empleados Temporales								
	REPRES	ENTA	CIONES							
	PLANTEI	L SUP	ERIOR 1	TECNICO						
	REFERE	NCIAS	BANCA	ARIAS						

Lugar y F	Fecha									