

I. DATOS DE LA EMPRESA

RUC:

Razón Social: _____

Nombre Comercial: _____

Slogan: _____

Fecha de Aniversario: ____/____/____

Dirección de Correspondencia: _____

Referencia: _____

Dirección de Facturación (emisión de facturas): _____

Referencia: _____

Sitio Web: _____

E-mail corporativo: _____

Teléfono(s) móvil: _____ / _____ / _____

Teléfono(s) de oficina: _____ / _____ / _____

II. REPRESENTANTES

Representante legal	Nombre completo: _____
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carnet Extranjeria <hr/>	Fecha de nacimiento: ____/____/____ Vpcam: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Cargo: _____ Teléfono (s): _____ / _____
	Email: _____
Representante ante cámara (*)	Nombre completo: _____
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carnet Extranjeria <hr/>	Fecha de nacimiento: ____/____/____ Vpcam: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	Cargo: _____ Teléfono (s) : _____ / _____
	Email: _____

(*) Si el Representante Legal es la misma persona que el Representante ante Cámara, por favor no completar.

III. COLABORADORES

Responsable de facturación	Nombre completo: _____
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carnet Extranjeria	Fecha de nacimiento: ____/____/____
_____	Cargo: _____ Teléfono (s): _____
	Email: _____ CC a: _____
Asistente de Gerencia	Nombre completo: _____
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carnet Extranjeria	Fecha de nacimiento: ____/____/____
_____	Teléfono (s) : _____/_____
	Email: _____
Responsable Recursos Humanos	Nombre completo: _____
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carnet Extranjeria	Fecha de nacimiento: ____/____/____
_____	Cargo: _____ Teléfono (s) : _____/_____
	Email: _____
Responsable de Marketing	Nombre completo: _____
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Carnet Extranjeria	Fecha de nacimiento: ____/____/____
_____	Cargo: _____ Teléfono (s) : _____/_____
	Email: _____

IV. ACTIVIDAD DE LA EMPRESA

Actividad económica principal : _____

Actividad económica secundaria : _____

Principales productos y/o servicios ofrecidos: _____

Principales productos y/o servicios demandados: _____

Actividades de exportación: Sí No Actividades de importación: Sí No

V. FORMA DE PAGO Y DECLARACIÓN DE SOLICITUD DE INGRESO

Modalidad de pago de ingreso: Anual Semestral Mensual

Tipo de pago: Cargo en cuenta Pago recurrente Débito automático

VI. QUEREMOS SEGUIR EN CONTACTO CONTIGO

El usuario autoriza, en atención a la Ley de Protección de datos personales (Ley N° 29733) y demás normas conexas, a la Cámara de Comercio y Producción de La Libertad (CCPLL) para que todos los datos personales que han sido facilitados o que se faciliten a través de su ingreso al portal o por cualquier otro medio, sean recolectados, tratados, cedidos a entidades nacionales o extranjeras y guardados en sus archivos. Asimismo, en cumplimiento de las modificatorias establecidas por el D.L. N° 1390, el usuario acepta recibir información sobre nuestros eventos, capacitaciones, boletines informativos y las últimas novedades empresariales, así como acceder a promociones y publicidad de los diversos productos y/o servicios ofrecido por la CCPLL.

- Sí, acepto
 No acepto

VII. DECLARACIÓN DE SOLICITUD DE INGRESO

Declaramos que la información detallada y anexa a la presente solicitud expresa la verdad. Asimismo, manifestamos la voluntad de nuestra representada para afiliarse a la Cámara de Comercio y Producción de La Libertad, teniendo conocimiento y aceptando los beneficios y requisitos para esta membresía. Conociendo así que para dejar de pertenecer a la CCPLL se deberá enviar una carta dirigida a la Gerencia General firmada por el Representante ante la Institución. Así también, en caso de mantener de 6 a más cuotas impagas, autorizamos a la CCPLL a reportar esta deuda a las Centrales de Riesgo.

Firma (Persona que autoriza la afiliación a la CCPLL)

Nombre Completo: _____

Cargo: _____