



FICHA DE INGRESO DE ASOCIADO

DATOS GENERALES

RUC		DNI		Pasaporte		Carnet de Extranjería	
N° de documento:					Fecha Aniversario:		
Razón Social:							
Nombre Comercial:							
Dirección:			Teléfono:		Celular:		
Página web:			E-mail:				
Partida Electrónica Registral:			Fecha de Ingreso:				

PRINCIPALES EJECUTIVOS

REPRESENTANTE LEGAL:

GERENTE GENERAL		FECHA DE CUMPLEAÑOS
Celular	E-mail	DNI/C.EXT.

ADMINISTRADOR:

NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO
Celular	E-mail	DNI/C.EXT.

CONTADOR:

NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO
Celular	E-mail	DNI/C.EXT.

ACTIVIDAD, SECTOR Y PRODUCTOS

Actividad Principal (marque solo una) ☐ Fabricante ☐ Comercializador ☐ Importador ☐ Exportador ☐ Servicios

Código CIU (según SUNAT)

PRINCIPALES PRODUCTOS Y/O SERVICIOS

Marque el cuadro si su producto lo Fabrica (F), Comercializa (C), Importa (I), Exporta (E), Servicios (S)

☐ F	☐ C	☐ I	☐ E	☐ S
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

INFORMACIÓN PARA USO INTERNO

INFORMACION COMPLEMENTARIA:

SECTOR DE LA ACTIVIDAD	N° DE EMPLEADOS	TAMAÑO DE EMPRESAS
Empresa Agrícola y/o Pesquera ()	1-10 empleados ()	Microempresas ()
Empresa Extractora y/o Minera ()	11-50 empleados ()	Pequeña empresa ()
Empresa Industrial ()	51-100 empleados ()	Mediana empresa ()
Empresa de Servicios ()	101-200 empleados ()	Grandes empresas ()
Empresa Comercial ()	201 a más empleados ()	

N° DE SUCURSALES	EMPRESA FAMILIAR	TIEMPO DE FUNCIONAMIENTO
Indicar número ()	SI () NO ()	() años

PAGO DE MEMBRESÍA

RESPONSABLE DE PAGOS:

Nombres y Apellidos:			
Teléfonos:	E-mail:	Cargo	

FORMA DE PAGO

- () Abono en cuenta corriente y/o transferencia bancaria (Enviar email de confirmación)
- () Cobro a Domicilio y/o Empresa (Indicar la dirección exacta) _____

POLITICA DE PRIVACIDAD

Autorizo a que mis datos personales sean conservados y utilizados por la Cámara de Comercio e Industria de Ilo, para fines estadísticos, administrativos y de gestión comercial, incluyendo, invitaciones a cursos, talleres, charlas y otros eventos que la Cámara de Comercio e Industria de Ilo organice, auspicie o participe. Sus datos serán conservados en un banco cuyo titular es la Cámara de Comercio e Industria de Ilo, ubicado en Equipamiento Institucional Mz. A – Lt. 01 Zona Pampa Inalámbrica Área A-3 Ilo. Para el ejercicio de sus derechos sobre los datos, reconocidos en la Ley de Protección de Datos Personales (Ley N° 29733) y su Reglamento (Decreto Supremo N° 003- 2013-JUS), usted como titular del dato personal, su aval o su representante, puede dirigirse a la dirección indicada o escribir a: coordinadora.servicios@camarailo.com. La presente autorización es por tiempo indefinido y podrá ser revocada en cualquier momento.

Si acepto () No acepto ()

Representante Legal

Cargo

Sello y Firma

DATOS PARA SER LLENADOS POR LA CAMARA DE COMERCIO DE ILO

Cuota mensual

Cuota semestral

Cuota anual

Periodo de cuota
ordinaria

Periodo de cuota
extraordinaria

AREA DE AFILIACIONES

V° B° PRESIDENTE

Equipamiento Institucional Mz. A – Lt. 01 Zona Pampa Inalámbrica Área A-3 Ilo

053 639712 – 936023930

coordinadora.servicios@camarailo.com