



**CAMARA
DE COMERCIO
Y PRODUCCION
DE LA VEGA**

Para uso de la Cámara

Recibido en fecha: Aprobado en fecha: Fecha de admisión:

____/____/____ ____/____/____ ____/____/____

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

DATOS DE LA EMPRESA

Denominación Social: _____

Nombre Comercial: _____

Registro Mercantil No.: _____ de fecha: ____/____/____ fecha de fundación: ____/____/____

Fecha de Vencimiento Registro Mercantil * fecha: ____/____/____

¿Actualmente, está vigente su registro mercantil? Sí No

Registro Nacional del Contribuyente RNC: _____

No. Empleados: _____ Hombres: _____ Mujeres: _____

Actividad Económica Principal: _____

Sector Comercial: Agropecuaria Industrial/Manufactura Comercio Servicios Especifique: _____

Clasificación Internacional CIU: _____ Actividad Específica CIU: _____

Exporta: Sí No Importa Sí No

Capital: Pagado: (Solo si es S.A. y SAS) _____ Social Autorizado: _____

Fecha de cierre de año fiscal: _____

Dirección / Calle: _____ Sector: _____ No: _____

Ciudad: _____ Provincia: _____ País: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

E-mail Institucional: _____

Página Web: _____

Redes Sociales: IG. _____ FB. _____ Tw. _____

Referencias Comerciales: _____

Referencias Bancarias: _____

Fecha de constitución de su compañía: Fecha: ____/____/____

¿Qué necesidades de capacitación está teniendo su empresa? *: _____

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Tipos de necesidades:

- Cambios en la estructura organizacional
- Movilidad de personal: Nuevo ingreso, ascenso o transferencia
- Creación de nuevos puestos
- Cambios de maquinaria, herramientas, métodos de trabajo o procedimientos
- Problemas de desempeños de los trabajadores, derivados por falta de conocimientos, habilidades o actitudes
- Nueva tecnología
- Baja productividad
- Calidad inadecuada
- Quejas y reclamos de los clientes
- Daños en equipos e instalaciones
- Problemas de comunicación interna de la organización
- Accidentes laborales
- Poco interés en el trabajo
- Falta de cooperación y trabajo en equipo
- Otros: _____

Datos del Presidente / Gerente: _____

*Nombres y apellidos

Cédula / Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____

Profesional: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Celular: _____ E-mail: _____

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Datos del Representante / Gestor: _____

*Nombres y apellidos

Cédula / Pasaporte: _____ Nacionalidad: _____

Profesional: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Celular: _____ E-mail: _____

Referencias:

Miembro de la Cámara: _____ Tel.: _____

Financiera/Bancaria: _____ Tel.: _____

Comercial: _____ Tel.: _____

El solicitante autoriza a la Cámara a efectuar cualquier tipo de investigación respecto a su situación financiera y crediticia, ante los organismos y fuentes que considere oportunas; y renuncia expresa y formalmente a todo derecho o acción en daños y perjuicios por dicha investigación.

Completada toda la información requerida por la Cámara de Comercio y Producción de La Vega, Inc. suscriben los señores:

Presidente o Gerente: _____
Nombre Firma

Administrador: _____
Nombre Firma

Representante ante la Cámara: _____
Nombre Firma

Sello de la empresa solicitante (Si tiene)

Al momento de depositar el formulario completo de solicitud de membresía, la empresa o persona física, debe de efectuar el pago de derecho de admisión por un monto de RD\$2000.00. Este pago no garantiza la admisión o aceptación a la membresía. En caso de que la parte interesada no sea admitida, se le reembolsará de manera íntegra el monto pagado por admisión. Al firmar este documento el solicitante acepta estos términos y condiciones.

Calle Juan Rodríguez, Plaza Jiminián,
Apto. 1-01 La Vega, República Dominicana
Tel.: 809.573.2256, Email: info@camaralavega.org.do