



# SOLICITUD DE NUEVO SOCIO PERSONA NATURAL

Código:  
REG 2.1.3-1

Código Socio	<input type="text"/>	Valor Capital Social	<input type="text"/>
Nombres	<input type="text"/>	Apellidos	<input type="text"/>
Nombre Comercial	<input type="text"/>	Cédula de Identidad	<input type="text"/>
Actividad del Negocio	<input type="text"/>	Comisión Sectorial que desee integrar (Ver DREF 2.1.3-1)	<input type="text"/>

Producto/Servicio Principal	<input type="text"/>																												
Rango de Empleados	<table border="1"> <tr><td>Desde 1 hasta 9</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Desde 10 hasta 49</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Desde 50 hasta 199</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Desde 200 en adelante</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Desde 1 hasta 9	<input type="checkbox"/>	Desde 10 hasta 49	<input type="checkbox"/>	Desde 50 hasta 199	<input type="checkbox"/>	Desde 200 en adelante	<input type="checkbox"/>	Ambito del Negocio	<table border="1"> <tr><td>Importador</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Exportador</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Ambos</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Localmente</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Importador	<input type="checkbox"/>	Exportador	<input type="checkbox"/>	Ambos	<input type="checkbox"/>	Localmente	<input type="checkbox"/>	Forma de Comercializar	<table border="1"> <tr><td>Servicios</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Distribuidor Mayorista</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Distribuidor Minorista</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> <tr><td>Fabricante/Manufactura</td><td><input type="checkbox"/></td></tr> </table>	Servicios	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Mayorista	<input type="checkbox"/>	Distribuidor Minorista	<input type="checkbox"/>	Fabricante/Manufactura	<input type="checkbox"/>
Desde 1 hasta 9	<input type="checkbox"/>																												
Desde 10 hasta 49	<input type="checkbox"/>																												
Desde 50 hasta 199	<input type="checkbox"/>																												
Desde 200 en adelante	<input type="checkbox"/>																												
Importador	<input type="checkbox"/>																												
Exportador	<input type="checkbox"/>																												
Ambos	<input type="checkbox"/>																												
Localmente	<input type="checkbox"/>																												
Servicios	<input type="checkbox"/>																												
Distribuidor Mayorista	<input type="checkbox"/>																												
Distribuidor Minorista	<input type="checkbox"/>																												
Fabricante/Manufactura	<input type="checkbox"/>																												

DATOS DE DIRECCIÓN DE NEGOCIO					
Calle Principal	No.	Intersección			
Ciudadela	Mz.	V.	Edif.	Piso	Ofic.
Teléfono 1	Teléfono 2		Fax 1	Celular	
Email 1	Email 2		Web		

DATOS DE DIRECCIÓN DE COBRO					
Calle Principal	No.	Intersección			
Ciudadela	Mz.	V.	Edif.	Piso	Ofic.
			NEGOCIO	OTRA DIRECCIÓN	

DATOS DE DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
Calle Principal	No.	Intersección			
Ciudadela	Mz.	V.	Edif.	Piso	Ofic.
			NEGOCIO	OTRA DIRECCIÓN	

CONTACTO RRHH		CONTACTO ADMINISTRATIVO-FINANCIERO		CONTACTO COMERCIAL	
Nombres		Nombres		Nombres	
Cargo		Cargo		Cargo	
Emails		Emails		Emails	

¿Está de acuerdo con que la información que ha consignado en el formulario de actualización (incluyendo, pero sin limitar, su número telefónico, correo electrónico y dirección física) pueda ser entregada a los socios de la Cámara de Comercio de Guayaquil en una base de datos sistematizada?

SI  NO  Nombre: \_\_\_\_\_

¿Le fueron explicados los beneficios que la Cámara de Comercio de Guayaquil le ofrece a sus socios?

SI  NO  Cargo: \_\_\_\_\_

Forma de pago: \_\_\_\_\_

<b>Es un trámite de Multilegal</b>	
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Sumilla del trámite	

Declaración del Nuevo Socio		Ejecutivo de Ventas	Ingreso de Solicitud	
Declaro expresamente que la información proporcionada en este formulario es verdadera en todas y cada una de sus partes.				
Fecha de Entrega	Firma del Nuevo Socio	Nombres y Apellidos	Fecha Ingreso	Firma de Responsabilidad

Declaro que he sido debidamente informado que esta solicitud deberá ser conocida y, en su caso, libremente aprobada o negada por el Directorio de la Cámara de Comercio de Guayaquil. En caso de negativa, de que no ejerceré reclamo o acción alguna, en ningún orden jurídico, contra la Cámara de Comercio de Guayaquil, sus personeros, representantes, funcionarios y empleados, quedándome tan solo el derecho a que me reintegren los valores pagados a título de membresía.

Declaro y reconozco que toda la información, servicios y beneficios de cualquier clase que reciba de parte de la Cámara de Comercio de Guayaquil será para uso único y exclusivo de dicha persona natural, consecuentemente, no podrá entregarles o traspasarles a cualquier tercero la citada información, servicios y beneficios que reciba.

Para el caso de existir cambios o nuevos servicios que la Cámara de Comercio de Guayaquil les ofrece a sus socios, será comunicado a través de la página web de la institución.