

Trabaja con nosotros

Dirígete a nuestras oficinas con los siguientes requisitos



Requerimientos

- 1.- Planilla de afiliación.
- 2.- Copia de la cédula identidad representante legal.
- 3.- Copia del Rif de la empresa.
- 4.- Copia del Registro Mercantil.
- 5.- Copia Licencia de importación (en caso de poseerla).

Lugar y Fecha: _____

Ciudadano:

Presidente y demás miembros de la Junta Directiva de la
Cámara de Comercio, Puerto Libre y Producción de Nueva Esparta.

Por medio de la presente sometemos a su consideración el deseo de afiliar como miembro de la Institución, la firma que represento y cuya razón social es: _____;
a tal efecto quedamos comprometidos a cumplir lo pautado en los estatutos vigentes y pagar la cuota de admisión requerida y las cotizaciones que se nos asigne.

A continuación señalamos los datos referentes a la empresa:

Denominación Comercial: _____

Actividad: _____

R.I.F.: _____ Licencia Puerto Libre No: _____

Capital Suscrito: _____ Capital Pagado: _____

Aniversario _____ Número de Empleados: 0 - 10 _____ 11 - 49 _____ 50 - 250 _____ 250 o más _____

Número de Sucursales: _____ Dirección: _____

Ciudad: _____ Municipio _____ Tlfs Oficina: _____

Fax Nº: _____ Pág WEB _____

Correo e: _____ Twitter _____

Empresas Relacionadas o del grupo: _____



1. Representante Legal: _____ C.I: _____

Celular _____ PIN _____

Correo-e/Twitter: _____

2. Nombre del Representante(s) ante la Cámara: _____

C.I: _____ Cargo: _____

Celular: _____ PIN: _____

Correo-e/Twitter: _____

RECAUDOS CONSIGNADOS:

R.I.F ___ Registro Mercantil ___ C.I Representante Legal ___ C.I Representante ante la Cámara ___

Le gustaría pertenecer al Consejo Sectorial:

Finanzas: ___ Legal: ___ Operaciones: ___ Servicios: ___ Medios/Mercadeo: ___

Otro ___ (Especifique): _____

Le gustaría pertenecer a la Comisión de Trabajo enfocada en: _____

SOLICITANTE: _____

FIRMA Y Nº DE CÉDULA DEL SOLICITANTE: _____

POSTULADO POR No1: _____ EMPRESA: _____

FIRMA: _____

POSTULADO POR No.2: _____ EMPRESA: _____

FIRMA: _____

Aprobado por Junta Directiva del: _____

NOMBRE: _____ FIRMA: _____

NOMBRE: _____ FIRMA: _____