

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Solicitud de Afiliación

### I.- Persona Natural:

Apellidos y nombres:
DNI o CE :
Actividad Principal:
Relación con Chile:

### II.- Persona Jurídica:

Razón Social:
RUC o RUT:
Código CIIU:
Nº Partida Electrónica:
Nombre Comercial:
Marcas principales:
Año de fundación:
Sector/ rubro empresarial:
Actividad económica:
Ventas totales 2019:
Capital social pagado al 31.12.2019:
Número de empleados:

### III.- Datos generales:

Dirección:
Distrito:
Teléfono:
Fax:
Web:
Correo electrónico:
Fecha de fundación de la empresa:

### IV: Representante legal:

Nombres y Apellidos:
Cargo:
DNI:
E-Mail:

### V.- Encargado de las comunicaciones o persona de contacto con la Cámara de Comercio Peruano Chilena:

Nombres y Apellidos:
Cargo:
DNI:
E-Mail:
Teléfono:



**VI.- Encargado De contabilidad y finanzas:**

Nombres y Apellidos:
Cargo:
DNI:
E-Mail:
Teléfono:

**Demás representantes ante la Cámara (por favor indicar nombre y cargo de su plana gerencial):**

Cargos: 1. Presidente, 2. Director Ejecutivo, 3. Gerente General, 4 Director, 5 Gerente Adjunto/ Subgerente, 6. GAF, 7. G. Administrativo, 8. Gerente Financiero, 9. G. Comercial, 10. G. Marketing, 11. G. Ventas, 12. G. Operaciones, 13. G. Logística

Nombres y Apellidos:	Código	Correo electrónico
a).....	.....	.....
b).....	.....	.....
c).....	.....	.....
d).....	.....	.....
e).....	.....	.....
f).....	.....	.....
g).....	.....	.....
h).....	.....	.....

**VII.- Aporte de capital de empresas chilenas:** Si  No

	% del capital de la empresa
Razón social: .....	.....
Razón social: .....	.....
Razón social: .....	.....

**VIII.- Representaciones de empresas chilenas:**

Razón social: .....	.....
Razón social: .....	.....
Razón social: .....	.....

**IX: Inversiones en Chile:** Si  No

	% del capital de la empresa
Razón social: .....	.....
Razón social: .....	.....
Razón social: .....	.....

**X: Referencias:**

Relación con empresas asociadas: .....

.....

Referencias bancarias: .....

.....



**XI.- Razón por la cual ingresa a la Cámara:**

.....  
.....

Lima, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello del Representante

**Para uso interno de la Cámara:**

Voto del Consejo Directivo:

Aprobado

No Aprobado:

Categoría:

Nº. de Registro:

### Proceso de Afiliación

1. Por favor, remitir la ficha de inscripción con los datos de la empresa o persona natural e información de categorización anexa al siguiente correo electrónico: [socios@camaraperuchile.org](mailto:socios@camaraperuchile.org).
2. Su solicitud será remitida al Consejo Directivo en la siguiente Reunión Ordinaria programada. La fecha exacta le será enviada por correo electrónico.
3. Una vez confirmada la aceptación por parte del Consejo Directivo, sírvase cancelar la cuota de inscripción de S/. 864.00 y la correspondiente cuota social de acuerdo a su categoría a nombre de "Cámara de Comercio Peruano - Chilena"; **SCOTIABANK, Cta. Cte. Soles 000 - 9667792**
4. Confirmado el depósito recibirá usted su código de afiliado y será presentado a los demás asociados de la institución.

Para cualquier consulta sírvase llamar al 421- 5915 o enviar un correo a [socios@camaraperuchile.org](mailto:socios@camaraperuchile.org)

Muchas gracias.