CÁMARA DE COMERCIO, INDUSTRIAS Y AGRICULTURA DE CHIRIQUÍ

David, Chiriquí, República de Panamá - Teléfono: (507) 775-4851 – 6620-7708

SOLICITUD DE INGRESO

Adjuntar con esta solicitud:

Persona Jurídica (Aviso de operación, copia del pacto social (Sociedad Anónima), fotocopia de cédula o pasaporte del representante legal, fotocopia de cédula o pasaporte de los propietarios o accionistas de la sociedad, carta de referencia bancaria o comercial de una institución establecida en el territorio nacional o en su defecto una carta de recomendación o correo electrónico de un socio actual de la Cámara).

Persona Natural: (copia de cédula del postulante, carta de referencia bancaria o comercial o carta de recomendación de un socio actual de la Cámara).

Adjuntar logo de su empresa en formato (jpg.) en tamaño 800x600 pixeles para el directorio digital en la web: www.camchi.org.pa

David, _____de _____del_____

Licenciado Felipe V. Rodríguez (Presidente de la Cámara de Comercio, Industrias y Agricultura de Chiriquí). Presento mi solicitud de ingreso a esta organización, en calidad de miembro activo, con el compromiso de cumplir con los reglamentos y las normas del Estatuto que le rige.

DATOS GENERALES
Razón Social:
Nombre Comercial:
Actividad Principal que Desarrolla:

Dirección:			
Ave.:	Calle:	Provincia:	Distrito:

Teléfonos:	Teléfono Móvil:	Fax:

Página Web:	E-Mail:
Facebook:	Twitter:
Instagram:	LinkedIn:

RUC _____ D.V. _____ Aviso de Operación _____

_____ _____

Pasaporte o Cédula Fecha Aniversario de la Empresa

Datos de Representante Legal de la Empresa

Nombres | Apellidos | Fecha de Cumpleaños

Cargo: Dirección:

Teléfono: Ext. Celular:

E-mail:

Representante Principal ante la Cámara

Nombres | Apellidos | Fecha de Cumpleaños

Cargo: Dirección:

Teléfono: Ext. Celular:

E-mail: Instagram:

Twitter: Facebook:

Declaración de una PEP (Persona Política Expuesta)

¿Desempeña Funciones o cargos políticos, civiles, militares de alto nivel o con mando y jurisdicción en un estado?
NO____ SI____ en caso de responder SÍ, explique:

Representante Suplente ante la Cámara

Nombres | Apellidos | Fecha de Cumpleaños

Cargo: Dirección:

Teléfono: Ext: Celular:

E-mail: Instagram:

Twitter: Facebook:

Declaración de una PEP (Persona Política Expuesta)

¿Desempeña Funciones o cargos políticos, civiles, militares de alto nivel o con mando y jurisdicción en un estado?
NO____ SI____ en caso de responder SÍ, explique:

ENCARGADO DE REALIZAR LOS PAGOS A LA CÁMARA

Nombre	Apellidos:	Cargo:

Teléfono: _____ Ext. _____ Celular: _____

E-Mail: _____

Esta Solicitud la puede descargar de nuestro sitio web: www.camchi.org.pa y remitirla con los documentos adjuntos al correo membresia@camchi.org.pa

Firma: _____

La Cámara de Comercio, Industrias y Agricultura de Chiriquí se reserva el derecho de Admisión.

Para uso de la cámara

Aprobado en reunión de Junta Directiva, Celebrada el día: (día/mes/año)		
Lo cual consta en Acta #:	Cuota de Admisión: B/.	Cuota: B/.

Pertenece al Grupo: _____

Firma: _____ Fecha: _____

(Por la Cámara)

Revisada y Aprobada por la comisión de Membresía:
Fecha:
Código de Registro: _____

CÁMARA DE COMERCIO, INDUSTRIAS Y AGRICULTURA DE CHIRIQUÍ

David, Chiriquí, República de Panamá - Teléfono: (507) 775-4851 - 6220-7708

ACEPTACIÓN DE CONDICIONES DE AFILIACIÓN

Razón Social	

CONDICIONES GENERALES ACORDADAS

1. La designación de representante principal o suplente es una potestad de la empresa y pueden ser reemplazados en el momento que estimen conveniente, solo enviando una nota firmada por el represente legal al correo electrónico: atencionasocios@**camchi.org.pa** o solicitar el formulario de actualización de datos a esta misma dirección.
El representante principal o suplente, será el dignatario de su empresa en la Cámara, emitirá su voto anualmente para elegir el presidente de la Cámara y recibirán toda la correspondencia e información en físico o digital que será enviada a las direcciones de correo que se determinen en el formulario de afiliación. Ellos serán nuestro vínculo de contacto con su empresa.

2. La Cámara facturará de acuerdo a la modalidad de pago elegida y entregará la factura en la dirección física o de E-mail indicada.
Dirección de entrega de facturación _____
Correo de entrega de facturación _____

3. En la modalidad de pago anual (12 meses) se realizará un descuento del 10%, si realiza el pago antes de 30 días contados desde la fecha de facturación. La renovación de la afiliación es automática.

4. De no desear renovar su membresía y seguir perteneciendo a la Cámara de Comercio, deberá enviar una comunicación Escrita indicando el motivo de la renuncia, 15 días antes de la siguiente facturación y firmada por el representante legal. La misma puede hacerla llegar a las oficinas de la Cámara o a través del correo: secretaria@camchi.org.pa
Tomar en cuenta que las facturaciones se realizan dentro de los primeros 5 días de cada mes. En el caso de que su información no sea recibida al momento oportuno, se procederá a facturar su cuota.

5. La forma de pago será de la siguiente manera: ACH (firmar formulario de autorización) o por medio del cobrador.
Depósito en cuenta, cheque, tarjeta de crédito o débito y posterior envío de comprobante al área de contabilidad:
contabilidad@camchi.org.pa
Para conocer los datos de cuenta, comunicarse con el Departamento de Contabilidad al (507) 775-4851 o 775-5781

6. El no cumplimiento del pago de la cuota de membresía por un período máximo de 3 meses será aplicado el estatuto de la Cámara. Luego de seis (6) meses de no reflejar movimiento en su cuenta, se le aplicará la desafiliación, perdiendo su derecho como socio de la Cámara de Comercio y permaneciendo su cuenta en nuestros archivos.
Capítulo V, del Estatuto de la Cámara de Comercio.
Art.18, Acápite 2:
"La falta de pago de tres mensualidades. En cuyo caso se le concederá un plazo adicional de tres meses, con la condición de socio pasivo, a fin de que en ese plazo el socio recupere su condición de activo. Pasado dicho período sin que haya amortizado o cancelado su cuenta pendiente, perderá su condición de miembro de la Cámara de Comercio".

7. En caso que haya renunciado a la Cámara o haya sido dado de baja por tesorería y desee reintegrarse, deberá cumplir nuevamente el procedimiento de ingreso. Además de cancelar cualquier saldo que tenga pendiente.

Declaración: Declaro bajo gravedad de que la información aquí suministrada por mí es correcta y que el origen de los fondos del negocio es de procedencia lícita y en especial, no provienen de ninguna actividad relacionada al blanqueo de capitales, incluyendo delitos graves y precedentes.

Hago constar que he leído y aceptado todos los compromisos detallados en este documento.

REPRESENTANTE QUIEN AUTORIZA LA AFILIACIÓN

Nombre: _____ Cédula: _____

Cargo: _____

Fecha: _____ Firma: _____