



Espíritu Empresarial para la Construcción Regional



SOLICITUD DE AFILIACION <input type="checkbox"/>	Fecha de Solicitud			Matricula Mercantil No.
SOLICITUD DE RENOVACION <input type="checkbox"/>	Día	Mes	Año	

PERSONAS JURÍDICAS

Razón Social:		NIT.
Representante Legal:		Fecha de nacimiento (DDMMAA):
cédula de ciudadanía		expedida en:
Dirección:		Ciudad
Tels:	Fax:	A.A.
Correo electrónico:		
Página Web:		

PERSONAS NATURALES

Apellidos:		Nombres:	
Cédula de ciudadanía:		Expedida en:	
Nacionalidad:		Fecha de nacimiento (DDMMAA):	
Dirección:		Ciudad:	
Tels:		Fax:	
Correo electrónico:			
Pagima web:			

Nombre del establecimiento comercial:

Actividad económica:

En mi calidad de comerciante con matrícula mercantil vigente en la Cámara de Comercio de San José, muy respetuosamente solicito la RENOVACIÓN DE LA AFILIACIÓN ____ / AFILIACION ____ a esta Cámara de Comercio de previo cumplimiento de lo establecido en el artículo 92 del Código de Comercio y de los Estatutos de la entidad.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que cumplo las obligaciones consagradas en el artículo 19 del Código de Comercio y las establecidas en el Reglamento de Afiliados de la Cámara de Comercio de San José y entiendo que para mantener la calidad de afiliado debo seguir cumpliendo con las obligaciones durante todo el tiempo que este matriculado como comerciante; de igual forma manifiesto que he ejercido la actividad mercantil durante el periodo que he estado inscrito como comerciante.

Autorizo que se me notifique en el correo electronico reportado en este formulario o en el Registro Mercantil. SI __ NO __

Firma del matriculado o respresentante legal de la empresa.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE SAN JOSÉ

Fecha de recibo: _____ Cuota anual de sostenimiento: _____

Fecha de afiliación: _____ Acta No. _____

Se visito el establecimiento de comercio: SI NO fecha: _____ Funcionario: _____