

	FORMATO SOLICITUD DE AFILIACIÓN	CÓDIGO	: CCMRPR-4
		VERSIÓN	: 05
		FECHA DE VIGENCIA	: 17/02/2016
		Página 1 de 1	

SOLICITUD DE AFILIACIÓN	Tipo de Afiliación		Fecha de Registro			Matrícula Mercantil No.
	Nueva	Antigua				
			Día	Mes	Año	

PERSONAS JURÍDICAS					
Razón o denominación social:				NIT.	
Representante Legal				Fecha de nacimiento (DDMMAA):	
Dirección:				Ciudad:	
Tels:		Fax:		A.A.	
E-mail:				Página Web:	
PERSONAS NATURALES					
Apellidos:				Nombres:	
C.C. No:				Fecha de nacimiento (DDMMAA):	
Dirección:				Ciudad:	
Tels:				Fax:	
E-mail:				Página Web:	

Nombre del establecimiento comercial:
Actividad económica:

En mi calidad de comerciante con Matrícula mercantil vigente en la Cámara de Comercio de Magangué, muy respetuosamente solicito la AFILIACIÓN a esta Cámara de Comercio de conformidad con el artículo 92 del Código de Comercio, modificado por el art. 12 de la Ley 1727 de 2014 y de los Estatutos de la entidad.
La Cámara de Comercio de Magangué para el desarrollo del proceso de afiliación utiliza datos públicos, que son protegidos y tratados bajos los supuestos de la Ley 1581 de 2012. En el presente formulario, apporto algunos datos adicionales que tienen como finalidad desarrollar mi relación como afiliado(a) de la Cámara de Comercio de Magangué, y así posibilitar mi contacto para obtener los beneficios que tengo como Afiliado(a) de la Cámara de Comercio de Magangué. Por esta razón, autorizó de manera expresa el tratamiento de estos datos personales, dentro de las finalidades establecidas en el Programa de Afiliados de la Cámara de Comercio de Magangué. Asimismo, autorizo de manera libre y expresa a la Cámara de Comercio de Magangué a mantener mi información personal durante el tiempo que tenga la calidad de afiliado y cuatro años más, con el fin de que sean tratados para las funciones propias de la Cámara de Comercio de Magangué.
Manifiesto que cumpliré las obligaciones consagradas en el artículo 19 del Código de Comercio y las establecidas en el Manual de Afiliados de la Cámara de Comercio de Magangué.
Firma del representante legal de la empresa.
C.C. o Nit N°:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE MAGANGUÉ	
Fecha de recibo:	Cuota anual de sostenimiento:
Fecha de afiliación:	Acta No.