

Cuando **ACOMPañAMOS** a empresarios y comerciantes,
lo hacemos porque queremos **FORMAR** y **FORTALECER** los
TALENTOS, OFICIOS y **SUEÑOS** de **NUESTRA GENTE**.

Más que su **CÁMARA DE COMERCIO**,
somos sus amigos para crear

Un futuro Mejor

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Fecha de Registro			MATRICULA
Día	Mes	Año	

afiliados@ccas.org.co

SOCIEDADES			
RAZON DE DENOMINACION SOCIAL:			NIT.
Escritura de constitución No.	Fecha	Notaría	De
Dirección:	Teléfonos:		
e-mail:	Página web:	Fax:	
PERSONAS NATURALES			
Nombres:	Apellidos:	c.c.:	
Dirección:	Teléfonos:		Fax:
e-mail:			Ciudad:

Nombre del establecimiento comercial:
Actividad económica:

Adjunte en sobre cerrado tres referencias comerciales de empresas matriculadas o una referencia bancaria y diríjalas a la Cámara de Comercio del Aburrá Sur

Razón Social:	Representante legal:	Dirección y Teléfono:
Razón Social:	Representante legal:	Dirección y Teléfono:
Razón Social:	Representante legal:	Dirección y Teléfono:

Referencias Bancarias (Adjunte una en sobre cerrado).

Banco:	Oficina:	Dirección y Teléfono:

<hr/> Nombre del Representante Legal	<hr/> Firma del Representante Legal y sello de la Empresa
--------------------------------------	---