

Cuando **ACOMPANAMOS** 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: | |
| e-mail: | | Ciudad: | |

| |
|---------------------------------------|
| Nombre del establecimiento comercial: |
| Actividad económica: |
| |

Adjunte en sobre cerrado tres referencias comerciales de empresas matriculadas o una referencia bancaria y diríjelas 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 |
|--------------------------------------|---|