**S O L I C I T U D D E I N G R E S O**

**(SOCIO PARTICULAR)**

Fecha :

Nombre y apellido:

Documento Nº: □ C.I. □ Pasaporte

Dirección Particular:

Tel Particular: Nº de Celular:

E-mail:

Nombre de la empresa en la que trabaja: Nº de RUC:

Ramo de Actividad: Dirección :

Tel. : Mail: Web:

Empresas y/u organismos franceses con los que esté conectado:

(indicar razón social, dirección y ramo a que se dedica)

Tipo de relación (proveedor, filial, sucursal, u otro)

Si pertenece a otra(s) Cámara(s) de Comercio, citar el nombre de la(s) misma(s):

Nombre del socio proponente:

Nombre, dirección, tel. y E-mail de una persona o de una empresa que conozca y que podría estar interesada en hacerse socia de nuestra Cámara:

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

***Me comprometo a notificar de inmediato por escrito cualquier cambio***

***que hubiera en los datos presentados en esta solicitud.***

**Firma y aclaración de firma**

***Reservado para la Cámara***

*Solicitud aceptada en fecha:*

*Observaciones:*