

## Solicitud de Ingreso de Asociado

DATOS GENERALES					
RUC	DNI 🗌	Pasaporte	Fecha	775 mm	
Nombre Comercial:	fiscal,para emisión de facturas			sanu:	
	e ( ), Mz. ( ), Lt. ( ). o de correspondencia dive	Número rsa)	Urbanización	Distrito	
Teléfonos:	e(), Mz.(), Lt.().		Urbanización o móvil:		
REPRESENTANTE 1	Nombres	Apellidos (Orde	cn de Jerarquia)  Cargo —— DNI/C.EX	т	
REPRESENTANTE 2			processor of		
Fecha de Cumpleaños	Nambres E-mail	Apellidos	Cargo — DNI/C.EX	т. ———	
Teléfono:	s:	E-mail	Cargo		
Teléfono:	/	E-mail			

ACTIVII	DAD, SECTOR Y PRODUCTOS
Actividad Principal Fabricante (marque sólo una)	Comercializador   Importador   Exportador   Servicios
Actividades Complementarias le marcar más de una opción)	Comercializador   Importador   Exportador   Servicios
Sector Económico al que pertenece su principal activid (según tabla)	lad
Subsectores	Código CIIU segun SUNAT
Principales Productos y/o Servicios (según tabla)	
Marcar en el recuadro si su producto lo Fabrica (F), Col	20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 20 2
F C I E	
F C I E	E S F C I E S
INFORM	MACIÓN PARA USO INTERNO
Información complementaria:	
Sector de la actividad  Empresa agrícola y/o pésquera  Empresa extractora y/o minera  Empresa industrial  Empresa de servicios  Empresa comercial	N° de empleados  1-10 empleados
Ventas anuales en miles de S/.	Empresa Familiar Tiempo de funcionamiento (años)
Menos de 100	N° de sucursales (indicar número)
D	DECLARACIÓN JURADA
nisma que será utilizada como información de contacto ines estadísticos, administrativos, de gestión comercia Directorio Empresarial, el envío de invitación a cursos, difusión de sus servicios. En tal sentido, EL ASOCIADO de del representante que suscribe, es proporcionada en virti Declaramos así mismo, que la información que figura en cuotas ordinarias asignadas. A su vez tenemos conocimie	diversa, incluyendo datos de contacto de sus principales ejecutivos o representantes, la o para los fines de la relación contractual entre la CCITU y EL ASOCIADO y servirá para al u otros relacionados con el Estatuto de la CCITU, así como para su inclusión en el talleres, charlas y otros eventos que la CCITU organice, auspicie o participe, y para la eclara que la información de sus ejecutivos contenida en la presente ficha, incluyendo la tud y dentro de los límites de la relación interna entre dichos ejecutivos y EL ASOCIADO. En esta solicitud expresa la verdad y nos comprometemos a cumplir con el pago de las ento que para dejar de pertenecer a la CCITU se deberá enviar una carta impresa dirigida e la institución. En caso de mantener más de 3 cuotas impagas, autorizamos a las CCITU a
Representante Legal (Nombre de la persona que autoriza la afiliación a la CCITU	Cargo Sello y Firma
ategoría Cuota de ingreso	Cuota mensual Cuota semestral Cuota anual
Mes de ingreso:	Periodo de cuota ordinaria