



CÁMARA DE COMERCIO DEL SUR DE PUERTO RICO

SOLICITUD DE INGRESO

La Cámara de Comercio del Sur de Puerto Rico tiene como misión aportar al desarrollo sustentable de las empresas participando como vehículo de asesoramiento, apoyo, servicios y realizando todas aquellas actividades que fortalecen la actividad socioeconómica y la competitividad empresarial en la Región Sur de PR.

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

FECHA EN QUE SE ESTABLECIÓ LA EMPRESA EN PR: _____

LOCALIZACIÓN: _____

TELÉFONO: _____ Ó _____ FAX: _____ Ó _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

E-MAIL: _____ EJECUTIVO PRINCIPAL: _____

▶ SECTOR DE NEGOCIO: COMERCIO EMPRESA DE SERVICIO INDUSTRIA BANCA AGRICULTURA

▶ PRODUCTO O SERVICIO: _____

▶ SOCIO INDIVIDUAL SOCIO EMPRESARIAL NEGOCIO PRINCIPAL MÁS DE UNA SUCURSAL

▶ SIN FINES DE LUCRO GOBIERNO COOPERATIVA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

▶ PERSONAS EN LA EMPRESA # _____ ESTIMADO INGRESOS - INCLUYA COPIA PATENTE \$ _____

REPRESENTANTES AUTORIZADOS DE LA EMPRESA

POSICIÓN QUE OCUPAN

1. _____

2. _____

De ser aceptado como Socio me comprometo a cumplir fielmente con los estatutos y normas de la Cámara de Comercio del Sur de Puerto Rico (CCSPR). La renovación de la Membresía se realizará anualmente. Si deseo cancelar dicha membresía, debo solicitarlo por escrito con la firma del ejecutivo principal o persona autorizada a representar a la empresa, en o antes de la fecha de renovación (1º de julio). Estoy consciente que la cuota de afiliación será revisada periódicamente, ajustándose según los parámetros establecidos por clasificación. Mi aceptación como Socio por la Junta de Directores de la CCSPR, no garantiza mi ingreso en el Plan Médico Triple-S, Inc., lo cual estará sujeto a la evaluación y aprobación por parte de dicho Plan.

Firma _____

Fecha _____

Recomendado por: _____

Reclutado por: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA CCSPR

CUOTA ANUAL \$ _____ CUOTA INICIACIÓN \$ _____

EFECTIVO ATH VISA MASTER CARD

AMERICAN EXPRESS CHEQUE #: _____

** LA CUOTA DE INICIACIÓN SE PAGARÁ CON LA CUOTA ANUAL, SÓLO DURANTE EL PRIMER AÑO.**

FECHA DE ENVÍO O ENTREGA DE SOLICITUD: _____

APROBADO POR JUNTA DIRECTORES: _____

FECHA DE INGRESO: _____

NÚMERO DE SOCIO: _____

FECHA DE ENTRADA AL SISTEMA: _____

FECHA JURAMENTACIÓN: _____

SOLICITUD DE INGRESO REVISADA EN MARZO 2010