



FORMULARIO DE AFILIACIÓN

Persona Jurídica, adjunte lo siguiente:

- Aviso de operación.
- En el caso de una Sociedad Anónima debe adjuntarse, copia del pacto social.
- Fotocopia de cédula o pasaporte del representante legal.
- Fotocopia de cédula o pasaporte de los representantes principal y suplente ante la cámara colocados en el formulario de afiliación.
- Una Carta de referencia bancaria o comercial de una institución establecida en el territorio nacional o en su defecto una carta de recomendación o correo electrónico de un socio actual de la Cámara.
Los socios actuales puede verlos en la sección de membresía de nuestra página web: www.camchi.org.pa

Persona Natural, adjunte lo siguiente:

- Copia de cédula del postulante,
- Carta de referencia bancaria o comercial o carta de recomendación de un socio actual de la Cámara.

Fecha

DATOS GENERALES

Razón social de la empresa

RUC

D.V.

Nombre Comercial

Teléfono

Celular

Página Web

Linkedin

E-Mail

X

Instagram

Dirección exacta

Dueño de la empresa

Hombre

Mujer

Número de empleados

Hombres

Mujeres

Tamaño de la empresa

Microempresa

Pequeña empresa

Mediana empresa

Grandes empresas

DATOS DE CONTACTO

Representante Legal	Email	Celular	Fecha de cumpleaños
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Representante principal ante la CAMCHI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Representante suplente ante la CAMCHI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gerente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Finanzas o Contabilidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Recursos Humanos o Capacitación	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mercadeo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Compras	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ventas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

DATOS COMERCIALES

Sector donde se ubica empresa

Comercial Servicios Industrial Turismo Automotriz
 Agrícola Tecnología Educación Seguridad Logístico
 Otro - indique

Actividad Empresarial

Productos / servicios comercializados

Cantidad de Sucursales.

Modalidad de pago

Anual Mensual

CONDICIONES GENERALES ACORDADAS

1. La designación de representante principal o suplente es una potestad de la empresa y pueden ser reemplazados en el momento que estimen conveniente, solo enviando una nota firmada por el representante legal al correo electrónico: atencionasocios@camchi.org.pa o solicitar el formulario de actualización de datos a esta misma dirección y el representante principal o suplente, será el dignatario de su empresa en la Cámara, emitirá su voto anualmente para elegir el presidente de la Cámara y recibirán toda la correspondencia e información en físico o digital que será enviada a las direcciones de correo que se determinen el formulario de afiliación. Ellos serán nuestro vínculo de contacto con su empresa.

2. La Cámara facturará de acuerdo a la modalidad de pago elegida y entregará la factura en la dirección física o de E-mail indicada.

Nombre de persona encargada de pagos a la Cámara:

Correo de entrega de pagos:

Teléfono:

Dirección de entrega de facturación:

3. En la modalidad de pago anual (12 meses) se realizará un descuento del 10%, si realiza el pago antes de 30 días contados desde la fecha de facturación. La renovación de la afiliación es automática.

4. De no desear renovar su membresía y seguir perteneciendo a la Cámara de Comercio, deberá enviar una comunicación escrita indicando el motivo de la renuncia, 15 días antes de la siguiente facturación y firmada por el representante legal. La misma puede hacerla llegar a las oficinas de la Cámara o a través del correo: secretaria@camchi.org.pa
Tomar en cuenta que las facturaciones se realizan dentro de los primeros 5 días de cada mes. En el caso de que su información no sea recibida al momento oportuno, se procederá a facturar su cuota.

5. La forma de pago será de la siguiente manera: ACH (firmar formulario de autorización) o por medio del cobrador. Depósito en cuenta, cheque, tarjeta de crédito o débito y posterior envío de comprobante al área de contabilidad: contabilidad@camchi.org. para conocer los datos de cuenta, comunicarse con el Departamento de Contabilidad al (507) 775-4851 o 730-1020

6. El no cumplimiento del pago de la cuota de membresía por un período máximo de 3 meses será aplicado el estatuto de la Cámara. Luego de seis (6) meses de no reflejar movimiento en su cuenta, se le aplicará la desafiliación, perdiendo su derecho como socio de la Cámara de Comercio y permaneciendo su cuenta en nuestros archivos. Capítulo V, del Estatuto de la Cámara de Comercio.

Art.18, Acápito 2: la falta de pago a 3 mensualidades en cuyo caso se le concederá un plazo adicional de tres meses, con la condición de socio pasivo, a fin de que en ese plazo el socio el socio recupere su condición de activo. Pasado dicho período sin que haya amortizado o cancelado su cuenta pendiente, perderá su condición de miembro de CAMCHI.

7. En caso de que haya renunciado a la Cámara o haya sido dado de baja por tesorería y desee reintegrarse, deberá cumplir nuevamente el procedimiento de ingreso. Además de cancelar cualquier saldo que tenga pendiente.

Declaración: Declaro bajo gravedad de que la información aquí suministrada por mí es correcta y que el origen de los fondos del negocio es de procedencia lícita y en especial, no provienen de ninguna actividad relacionada al blanqueo de capitales, incluyendo delitos graves y precedentes.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El socio hace entrega ante La Cámara de Comercio, Industrias, Agricultura y Turismo de Chiriquí, los datos de contacto de sus principales ejecutivos y representantes, la que será utilizada para los fines siguientes: la relación entre La Cámara de Comercio, Industrias, Agricultura y Turismo de Chiriquí y los Socios, fines estadísticos, administrativos, de gestión comercial, para inclusión en el directorio empresarial para el intercambio de información entre socios y hacer Networking, a través del grupo de WhatsApp de la Red Comercial Socios Camchi, Asimismo la persona usuario manifiesta que la información que ha suministrado es correcta y veraz y puede ser verificada por la Cámara de Comercio, Industrias, Agricultura y Turismo de Chiriquí, si así lo estima necesario. igualmente, declara que ha leído cuidadosamente los términos de esta solicitud, por lo que comprende y acepta sus alcances.

REPRESENTANTE QUIEN AUTORIZA LA AFILIACIÓN

Hago constar que he leído y aceptado todos los compromisos detallados en este documento.

Nombre: _____

Cédula: _____

Cargo: _____

Firma: _____