
 <b>CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO</b> <small>Por el Desarrollo Empresarial de la Región</small>	<b>FORMATO DE AFILIACIÓN</b>		<b>Código</b> F-PD-03
			<b>Versión</b> 003
			<b>Fecha de Aprobación:</b> 25-02-2016
<b>Elaboró</b> PD	<b>Revisó</b> CICR	<b>Aprobó</b> CCICR	<b>Página</b> 1 de 2

Con el objeto de obtener los beneficios y privilegios que otorga el artículo 92 del Código de Comercio, los estatutos de la entidad y el reglamento del programa a las personas y empresas registradas en la entidad, solicito al Comité de Afiliación SER ACEPTADO en calidad de afiliado de la Cámara de Comercio del Putumayo.

TIPO DE SOLICITANTE							
<b>PERSONA JURÍDICA</b>				<b>PERSONA NATURAL/ REPRESENTANTE LEGAL</b>			
NIT:		Matrícula		Cédula:		Matrícula	
CIU		CIU		CIU		CIU	
CIU		CIU		CIU		CIU	
DATOS DE CONTACTO							
Dirección:		Barrio:		Municipio:			
Teléfono:		Celular:		Celular:		Fijo:	
Correo Electrónico:							
Activos:		Ingresos reportados:					
Para efecto de lo dispuesto en la Ley 1727 de 2014, bajo la gravedad del juramento manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la norma mencionada.							
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL COMERCIANTE							
Anexos al documento:							
Copia C.C. Representante Legal				Autorización Tratamiento de Datos Personales			
ESPACIO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO							
<b>LIBROS:</b>	<b>Socios / accionistas</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>	<b>Actas</b>	<b>No</b>	<b>NA</b>	
<b>Fecha de matrícula persona natural o jurídica</b>							
<b>Fecha de renovación persona natural o jurídica año anterior 2022</b>							
<b>Fecha de renovación persona natural o jurídica año anterior 2023</b>							
<b>Fecha de renovación persona natural o jurídica vigencia actual 2024</b>							

 <b>CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO</b> <small>Por el Desarrollo Empresarial de la Región</small>	<b>FORMATO DE AFILIACIÓN</b>		<b>Código</b> F-PD-03
			<b>Versión 003</b>
			<b>Fecha de Aprobación:</b> 25-02-2016
<b>Elaboró</b> PD	<b>Revisó</b> CICR	<b>Aprobó</b> CCICR	<b>Página</b> 2 de 2

¿CÓMO EJERCE EL COMERCIO?			
<b>Establecimiento de comercio abierto al público</b>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Cuántos?
<b>Plataformas digitales</b>	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	¿Cuáles?

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO						
Establecimiento	Matrícula.	Ciudad	Cámara de comercio	Renovó año	Renovó año	Renovó año
				AAAA	AAAA	AAAA
				DD/MM	DD/MM	DD/MM
				DD/MM	DD/MM	DD/MM
				DD/MM	DD/MM	DD/MM
				DD/MM	DD/MM	DD/MM
				DD/MM	DD/MM	DD/MM

VERIFICACIONES								
ENTIDAD	Funcionario que valida	Cumple		Fecha de validación	Funcionario que valida	Cumple		Fecha de validación
		Si	No			Si	No	
POLICÍA NACIONAL		Si	No	DD/MM/AAAA		Si	No	DD/MM/AAAA
CONTRALORÍA		Si	No	DD/MM/AAAA		Si	No	DD/MM/AAAA
PROCURADURÍA		Si	No	DD/MM/AAAA		Si	No	DD/MM/AAAA
SARLAFT		Si	No	DD/MM/AAAA		Si	No	DD/MM/AAAA

<b>NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN</b>	<b>FECHA RECEPCIÓN SOLICITUD</b>

<b>OBSERVACIONES</b>	

ACEPTACIÓN DE AFILIACIÓN						
Aceptado	SI	NO	Número de Acta	Fecha de Acta	DD/MM/AAAA	

PAGO AFILIACIÓN					
Valor	Efectivo	Transferencia	Tarjeta Débito/Crédito		