|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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.  Con el diligenciamiento del presente formato, inicialmente manifiesta que son de su propiedad y de forma libre, consciente, expresa, informada y espontánea, que conoce y acepta el aviso de privacidad de la información publicado en la página web de la Cámara de Comercio del Putumayo, de igual manera autoriza el tratamiento de estos datos personales para ser consultados y dar tratamiento de sus datos personales, o de los datos personales de la persona a la que representa. Asimismo, autoriza, para que sean tratados dentro de las finalidades establecidas en el programa de ***clientes preferenciales***, publicitar los servicios de la entidad, a través de medios electrónicos o la publicación de las imágenes y videos tanto en sus redes sociales, como de entidades aliadas, de igual manera se faculta para almacenar la información individual o estadística en sus bases de datos y remisión de informes a entes de inspección, vigilancia y control. La presente autorización se otorga durante el tiempo que pertenezca al grupo de clientes preferenciales y hasta por (4) cuatro años más. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TIPO DE SOLICITANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONA JURÍDICA** | | | | | | | | | | | | **PERSONA NATURAL/ REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| NIT: |  | | | | Matrícula | | |  | | | | Cédula: | | |  | | | | | | Matrícula | |  |
| CIIU |  | | | | CIIU | | |  | | | | CIIU | | |  | | | | | | CIIU | |  |
| CIIU |  | | | | CIIU | | |  | | | | CIIU | | |  | | | | | | CIIU | |  |
| **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:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Anexar copia de la cédula) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ESPACIO EXCLUSIVO PARA DILIGENCIAMIENTO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **LIBROS:** | | | **Socios / accionistas** | | |  | **No** | | **NA** | |  | | | **Actas** | |  | | **No** | | **NA** | |  | |
| **Fecha de matrícula persona natural o jurídica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Fecha de renovación persona natural o jurídica año anterior 2023** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Fecha de renovación persona natural o jurídica año anterior 2024** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **Fecha de renovación persona natural o jurídica vigencia actual 2025** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **¿CÓMO EJERCE EL COMERCIO?** | | | | | |
| **Establecimiento de comercio abierto al público** | **Si No** | **¿Cuántos?** |  | **A domicilio** | **Si No** |
| **Plataformas digitales** | **Si No** | **¿Cuáles?** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO** | | | | | | | | | | | | |  |
| **Establecimiento** | | **Matrícula.** | | **Ciudad** | | **Cámara de comercio** | | **Renovó año**  **2023** | | **Renovó**  **año**  **2024** | | | **Renovó**  **año**  **2025** |
|  | |  | |  | |  | | **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** | |
| 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** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN** | | | | | | | | | | | **FECHA RECEPCIÓN SOLICITUD** | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **OBSERVACIONES** | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACEPTACIÓN DE AFILIACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aceptado | SI |  | | NO |  | Número de Acta | | |  | Fecha de Acta | | | | **DD/MM/AAAA** | |
| **PAGO AFILIACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Valor |  | | | | Efectivo | |  | Transferencia | | | |  | Tarjeta Débito/Crédito | |  |