



## Formulario de Solicitud de Membresía Persona Física

Código No.		Fecha de Solicitud:	
Nombres y Apellidos			
Cédula de Identidad	R.N.C.:	Registro Mercantil	
Nacionalidad	Pasaporte (extranjeros)		
Dirección			
Teléfono	Móvil		
Estado Civil	Correo Electrónico:		
Profesión	Pago	Anual <input type="checkbox"/>	Semestral <input type="checkbox"/>
<b>Actividad / Descripción del Negocio</b>			
<b>Actividades del Negocio de acuerdo al Registro Mercantil</b> (Puede marcar más de una actividad)			
<input type="checkbox"/> Industrial	<input type="checkbox"/> Exportador	<input type="checkbox"/> Mayorista	<input type="checkbox"/> Servicio
<input type="checkbox"/> Comercio	<input type="checkbox"/> Importador	<input type="checkbox"/> Detallista	
<b>Sección Económica de Trabajo</b> (Marcar sólo una)			
<input type="checkbox"/> Industria	<input type="checkbox"/> Servicio		
<input type="checkbox"/> Comercio	<input type="checkbox"/> Profesional		
<b>Otras Asociaciones a las que Pertenece</b>			
			¿Quién lo refirió a la Cámara?

\_\_\_\_\_  
Nombre del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Procesado por