



SOLICITUD DE INGRESO SOCIO CACOPI

Socio Corporativo

DATOS BÁSICOS

Nombre de la Empresa: _____

R.U.C.: _____

Dirección: _____ N°: _____

Edificio: _____ Piso: _____ Barrio: _____

Ciudad: _____ País: _____

Teléfono: _____ Fax: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Actividad de la empresa

_____ Fabricante / Industrial _____ Importador

_____ Empresa de Servicios _____ Exportador

Otros: _____

Productos / Servicios

Representaciones (Nombre de Empresa representada, Marca, País, Productos)

Idiomas: Español _____ Hebreo _____ Inglés _____ Otros: _____

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Socio Corporativo)

Nombre del Representante Legal: _____

Cargo en la empresa: _____

Email: _____

Celular: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Datos de persona que actuará como Representante ante la Cámara

Nombre Completo: _____ Cargo: _____

Email: _____ Teléfono: _____

REFERENCIAS

Comerciales y Bancarias: _____

CUOTA SOCIAL

Estoy de acuerdo con el pago de:

- Matrícula por valor de **Gs. 600.000** (se paga por única vez)
- Cuota social Anual adelantada: **Gs. 1.500.000**

FORMAS DE PAGO

Marque con una cruz X para seleccionar

1. Débito Automático - Tarjeta de Crédito

Nombre como figura en la tarjeta de crédito:

Número de tarjeta de Crédito:

Entidad emisora:

Fecha de Vencimiento:

2. Transferencia Bancaria

Nombre de la Cuenta: Cámara de Comercio Paraguaya Israelí

Cuenta Corriente N° 50-00371673

Banco: Familiar

3. Pago en oficina de la Cámara de Comercio Paraguayo Israelí

Dirección: Mayor Fleitas N° 363 c/ 25 de Mayo

Horario: 09:00 hs a 17:00 hs

4. Con Cobrador

Dirección de Cobro:

Horario de Cobro:

Contacto administrativo:

ADJUNTAR ESTA DOCUMENTACIÓN A LA SOLICITUD DE INGRESO.

- Fotocopia de Cédula de Identidad de los Representante/s Legal/ para persona jurídica.
- Fotocopia del RUC
- Certificado de cumplimiento tributario (no es obligatorio)

La empresa se compromete a notificar cualquier cambio que hubiere en los datos de empresa y en los documentos presentados.

Localidad / fecha

Firma / Aclaración (Sello Empresa)

Revisión por Comisión Directiva Fecha:
Acta N°:

Aceptación: SI NO