



CAMARA DE
COMERCIO DE
SINCELEJO

**SOLICITUD DE AFILIACION A LA
CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO**

Código : AF-R-01
Versión : 04
Vigencia : 12/01/2014

Página 1 de 1

Municipio: _____ Fecha : _____ año: 201__

Señores
CAMARA DE COMERCIO
Sincelejo

Atentamente solicito mi ingreso a esa Cámara de Comercio como comerciante afiliado, para lo cual presento esta solicitud y me comprometo a cumplir a cabalidad con los requisitos que la Entidad tiene establecidos.

| | | | | |
|---|----|--------|---------------|-----|
| PN | PJ | AG/SUC | MATRICULA No. | CIU |
| NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA NATURAL: _____ _____ CC No. _____ de _____ | | | | |
| NOMBRE DE LA SOCIEDAD, AGENCIA O SUCURSAL: _____ _____ NIT No. _____ | | | | |
| DIRECCION : _____ TELEFONO: _____ FAX : _____ | | | | |
| CIUDAD: _____ CELL: _____ E-MAIL: _____ | | | | |
| NOMBRE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO : _____ _____ | | | | |

EXPRESAMENTE DEJO CONSTANCIA QUE CUMPLO CON LAS OBLIGACIONES QUE EXIJE LA LEY A TODO COMERCIANTE Y ME COMPROMETO CON LOS LINEAMIENTOS QUE LA CAMARA DE COMERCIO DE SINCELEJO TIENE DISPUESTO PARA SUS AFILIADOS. DECLARO QUE CONOZCO LAS CONDICIONES PARA SER AFILIADO ESTABLECIDAS EN LA LEY 1727 DEL 11 DE JULIO DE 2014, ESPECIALMENTE LAS ESTABLECIDAS EN SU ARTICULO 13.

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____
CC

Espacio reservado para la Cámara de Comercio de Sincelejo

Vo.Bo. _____ VALOR TOTAL: \$ _____ RECIBO No. _____

CLAUSULA DE AUTORIZACIÓN PARA AFILIADOS

La Cámara de Comercio de Sincelejo para el desarrollo del proceso de afiliación utiliza datos públicos, que son protegidos y tratados bajos los supuestos de la Ley 1581 de 2012. En el presente formulario, aporto algunos datos adicionales que tienen como finalidad desarrollar mi relación como afiliado de la Cámara de Comercio de Sincelejo, y así posibilitar mi contacto para obtener los beneficios que tengo como Afiliado de la Cámara de Comercio de Sincelejo. Por esta razón, autorizó de manera expresa el tratamiento de estos datos personales, dentro de las finalidades establecidas en el Programa de Afiliados de la Cámara de Comercio de Sincelejo. Asimismo, autorizo de manera libre y expresa a la Cámara de Comercio de Sincelejo a mantener mi información personal durante el tiempo que tenga la calidad de afiliado y cuatro años más, con el fin de que sean tratados para las funciones propias de la Cámara de Comercio de Sincelejo.

NOMBRE: _____ FIRMA: _____
CC No. _____ DE _____