

DATOS GENERALES

Lima, _____ de _____ del _____

RUC: DNI: Pasaporte: Carnet de Extranjería: Otro Tipo de Documento: Fecha de Aniversario:

NÚMERO DE DOCUMENTO:	
RAZÓN SOCIAL:	
NOMBRE COMERCIAL:	
DIRECCIÓN 1: (Dirección fiscal para emisión de Facturas)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN 2: (Para envío de correspondencia diversa)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfonos:	Web:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Email:	
<input type="text"/>	
Emails: (Para recepción de comprobantes de pagos electrónicos)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PRINCIPALES EJECUTIVOS (Orden de Jerarquía)

REPRESENTANTE 1:

Nombres y Apellidos:		Cargo:	N° DNI / C.E. / Pasaporte
Teléfono:	Fecha de Cumpleaños:	Email:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

REPRESENTANTE 2:

Nombres y Apellidos:		Cargo:	N° DNI / C.E. / Pasaporte
Teléfono:	Fecha de Cumpleaños:	Email:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

RESPONSABLE DE PAGOS:

Nombres y Apellidos:		Cargo:	N° DNI / C.E. / Pasaporte
Teléfono:	Email:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

SECRETARIA / ASISTENTE DE GERENCIA:

Nombres y Apellidos:		Cargo:	N° DNI / C.E. / Pasaporte
Teléfono:	Email:		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

ACTIVIDAD, Y PRODUCTOS

ACTIVIDAD PRINCIPAL (Marque sólo una)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fabricante	Comercializador	Importador	Exportador	Servicios

ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS (Marcar si su producto lo Fabrica (F), Comercializa (C), Importa (I), Exporta (E), Servicios (S).)

Principales Productos y/o Servicios	F	C	I	E	S	Principales Productos y/o Servicios	F	C	I	E	S

INFORMACIÓN PARA USO INTERNO

Sector de la actividad	
Empresa agrícola y/o pesquera	
Empresa extractora y/o minera	
Empresa industrial	
Empresa de servicios	
Empresa comercial	

Número de empleados	
1-10 empleados	
11-50 empleados	
51-100 empleados	
101-200 empleados	
201 a más empleados	

Tamaño de la Empresa	
Microempresa	
Pequeña empresa	
Mediana empresa	
Grandes empresas	

Ventas anuales en miles de S/.	
Menos de 100	
De 100 a 350	
De 351 a 850	
De 851 a 3,500	
De 3,501 a 10,000	
De 10,001 a 20,000	
De 20,001 a 40,000	
Más de 40,000	

N° De Sucursales (Indicar número):

Tiempo de funcionamiento: (Años)

Empresa familiar:

SI	NO

¿Es proveedor del Estado?

SI	NO	QUISIERA

CATEGORÍA Y MODALIDAD DE AFILIACIÓN

CATEGORÍA DE AFILIACIÓN:		MODALIDAD DE AFILIACIÓN: (Marcar opción)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr><td style="width: 50%;">ANUAL</td><td style="width: 50%;"> </td></tr> <tr><td>SEMESTRAL</td><td> </td></tr> <tr><td>MENSUAL</td><td> </td></tr> </table>	ANUAL		SEMESTRAL		MENSUAL		FECHA DE INICIO DE AFILIACIÓN	<table style="width: 100%; height: 30px;"> <tr><td style="width: 30%;"></td><td style="width: 30%;"></td><td style="width: 40%;"></td></tr> </table>			
ANUAL														
SEMESTRAL														
MENSUAL														

DECLARACIÓN JURADA

EL ASOCIADO hace entrega a la CCL de los datos de contacto de sus principales ejecutivos o representantes, la misma que será utilizada para los fines siguientes: la relación contractual entre la CCL y EL ASOCIADO, fines estadísticos, administrativos, de gestión comercial, para su inclusión en el Directorio Empresarial, el envío de invitaciones a cursos, talleres, charlas, eventos que la CCL organice, auspicie o participe; para la difusión de nuestros servicios y otros temas relacionados con el giro o razón de ser de la CCL.

En tal sentido, EL ASOCIADO declara que la información de sus ejecutivos contenida en la presente ficha, incluyendo la del representante que suscribe, es proporcionada en virtud y dentro de los límites de la relación interna entre dichos ejecutivos y EL ASOCIADO. Nos comprometemos a cumplir con el pago asignado a nuestra empresa y declaramos conocer que la única **condición válida** para dejar de pertenecer a la Cámara de Comercio de Lima y por consiguiente que la CCL deje de facturar las cuotas de membresía, será con el envío de una carta (física) dirigida a la Gerencia General conteniendo la firma y sello del Representante de la empresa ante la CCL. En caso de mantener deuda impaga, autorizamos a la CCL a reportar esta deuda a las Centrales de Riesgo.

Finalmente, como representante legal de la empresa declaro bajo juramento que ni la empresa, sus accionistas y/o representantes legales estamos involucrados en los delitos que señala la "Ley 30424, ampliaciones, modificatorias y su reglamento – Ley de Responsabilidad Administrativa de la Personas Jurídicas", conocer y cumplir con los Estatutos y el código de Ética de la CCL. En caso se evidencia lo contrario, la CCL puede tomar las acciones que estime conveniente.

--	--	--

Representante Legal de la empresa
(Nombres y Apellidos)

Cargo

Sello y Firma