



# FICHA DE INGRESO DE ASOCIADO

## DATOS GENERALES

Lima, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

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

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

## PRINCIPALES EJECUTIVOS (Orden de Jerarquía)

### REPRESENTANTE 1:

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

### REPRESENTANTE 2:

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

### RESPONSABLE DE PAGOS:

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

### SECRETARIA / ASISTENTE DE GERENCIA:

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

## ACTIVIDAD, SECTOR Y PRODUCTOS

ACTIVIDAD PRINCIPAL (Marque sólo una)  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

<b>Sector de la actividad</b> Empresa agrícola y/o pesquera Empresa extractora y/o minera Empresa industrial Empresa de servicios Empresa comercial	<b>Número de empleados</b> 1-10 empleados 11-50 empleados 51-100 empleados 101-200 empleados 201 a más empleados	<b>Tamaño de la Empresa</b> Microempresa Pequeña empresa Mediana empresa Grandes empresas						
<b>Ventas anuales en miles de S/.</b> 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	<b>N° De Sucursales (Indicar número):</b> <input style="width: 50px;" type="text"/>  <b>Empresa familiar:</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px;">SI</td><td style="width: 30px;">NO</td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table>	SI	NO			<b>Tiempo de funcionamiento:</b> <input style="width: 50px;" type="text"/> (Años)		
SI	NO							
	<b>¿Es proveedor del Estado?</b> <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 30px;">SI</td><td style="width: 30px;">NO</td><td style="width: 30px;">QUISIERA</td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>	SI	NO	QUISIERA				
SI	NO	QUISIERA						

### CATEGORÍA Y MODALIDAD DE AFILIACIÓN

<b>CATEGORÍA DE AFILIACIÓN:</b> <input style="width: 60px; height: 30px;" type="text"/>	<b>MODALIDAD DE AFILIACIÓN:</b> (Marcar opción)	<table border="1" style="border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr><td style="width: 40px;">ANUAL</td><td style="width: 40px;"> </td></tr> <tr><td>SEMESTRAL</td><td> </td></tr> <tr><td>MENSUAL</td><td> </td></tr> </table>	ANUAL		SEMESTRAL		MENSUAL		<b>FECHA DE INICIO DE AFILIACIÓN</b> <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/> / <input style="width: 40px; height: 25px;" type="text"/>
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**