



Cámara de Comercio y Producción de la Provincia Duarte

C/Gaspar Hernandez No. 3, San Francisco de Macorís, Rep. Dom.
Tel: 809-588-9821 Email: info@camaraduarte.org

SOLICITUD DE MEMBRESÍA

Fecha: ____/____/____

Datos de la Empresa

Nombre de la Empresa: _____

RNC: _____ Dirección: _____

Teléfonos: 1) _____ 2) _____ Fax: _____

E-mail: _____ Año de Fundación: _____

No. de Empleados: **(M)** _____ **(F)** _____ Total _____

Actividad Económica Principal: _____ Capital Social: _____

Datos del Representante

Nombre del Representante: _____

Puesto que ocupa: 1) Presidente _____ 2) Administrador _____

Profesión: _____ Cédula: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ E-mail: _____

Teléfonos: 1) _____ 2) _____

Referencias

Comerciales 1) _____ 2) _____

Bancarias 1) _____ 2) _____

Completada la información requerida por la Cámara de Comercio y Producción la provincial Duarte, Inc. Acepto y reconozco todos sus servicios y beneficios, suscriben:

Por la Empresa

Por la Cámara de Comercio y
Producción de la Provincia Duarte, Inc.