

Solicitud de Ingreso

Cámara de Comercio de Puerto Rico

Nombre de la empresa : _____

Categoría: Empresa Corporación Sociedad Negocio Individual
Individuo Corporación sin fines de lucro Asociación

Tipo de producto o servicio (especifique): _____

Fecha en que se estableció: Día: Mes: Año: Núm. de empleados: _____

Dirección física : _____

Zip Code : _____

Dirección postal : _____ Zip Code : _____

Teléfono(s) : _____ Fax : _____

URL (Web address) : _____ E-mail: _____

Código de negocios : Volumen de negocio: _____
(ver al reverso Guía para la Clasificación por Sectores de Negocio)

Personas autorizadas a representar la entidad comercial :

Representante principal : _____ Sexo

Puesto representante principal: _____ E-mail: _____ F M

Nombre	Puesto que ocupa	E-mail:	Sexo
--------	------------------	---------	------

2. _____	_____	_____	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
----------	-------	-------	---

3. _____	_____	_____	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
----------	-------	-------	---

4. _____	_____	_____	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
----------	-------	-------	---

5. _____	<u>DIRECTOR(A) RECURSOS HUMANOS</u>	_____	F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	-------	---

Áreas de su negocio donde la Cámara de Comercio de Puerto Rico le pueda ayudar a mejorar:

Recomendado por: _____

De ser aceptado(a) como socio(a), me comprometo a cumplir fielmente con los Estatutos, Normas y Código de Ética de la Cámara de Comercio de Puerto Rico. Estoy consciente de que la cuota de afiliación será revisada con cierta regularidad y de ser pertinente ajustada, según el volumen de ventas anual de mi negocio.

Fecha _____ Firma: _____