

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

(favor enviar al mail criano@camchal.cl)

- Al ser aceptada como socia, la empresa se obliga a cumplir con los estatutos y con el código de ética de la Cámara.
- Los socios tendrán derecho a retirarse de la Cámara a fines del año calendario, dando un aviso por escrito anticipado al menos de tres meses y estando al día con sus cuotas sociales del año.
- La empresa autoriza, además, la publicación de los datos marcados con * en la Guía Amarilla de CAMCHAL, tanto en su versión impresa como en la base Excel.
- CAMCHAL se reserva el derecho de reclasificar a la empresa en la medida de su crecimiento según el grupo de cuotas sociales.

*Razón social o nombre:

*Dirección:

*Casilla:

*Comuna:

*Ciudad:

RUT:

*Fonos:

*Fax:

*E-mail general:

*Homepage:

*Representante ante la Cámara:

*Cargo:

E-mail:

Habla Alemán:

Inglés:

Otras personas en la empresa que quisieran que reciban las comunicaciones de CAMCHAL:

*Nombre:

*Cargo:

E-mail:

*Nombre:

*Cargo:

E-mail:

*Nombre:

*Cargo:

E-mail:

Filial Alemana: Sí: No: Empresa Familiar: Sí: No:

Vínculos con Alemania:

Motivo por el cual desea pertenecer a CAMCHAL:

Referencias: Indique a 2 Socios de CAMCHAL que le conozcan bien *(debe indicar nombre de las empresas y personas de contacto):*

Relación o afiliación con otras Cámaras:

Si usted se afilia como persona natural debe adjuntar su curriculum (las afiliaciones de personas naturales son para personas SIN actividad comercial).

Adjuntar cheque por el valor de la cuota de incorporación y trimestre en curso.

Lugar y Fecha

Firma



ANEXO SOLICITUD DE AFILIACIÓN

PERFIL DE LA EMPRESA



Propietarios:

Gerente o Representante Legal:

Encargado/a de RR.HH. o Capacitación:

E-mail:

Encargado/a de Finanzas:

E-mail:

Encargado/a de Marketing:

E-mail:

Encargado/a de Ventas:

E-mail:

Encargado/a de Calidad:

E-mail:

Encargado/a de Energía:

E-mail:

Secretaria/Asistente Gerencia General:

E-mail:

***Año de Constitución:**

Capital aprox. última declaración:

Volumen aprox. venta anual:

***Productos que manufactura/Servicios que presta:**

Representaciones Alemanas *(indicar *empresa y Dirección /marca y página web):*

Otras Representaciones *(sólo nombre o marca):*

***Nº TOTAL DE EMPLEADOS:**

Nº Personal Administrativo:

Nº Personal Ventas:

Nº Personal Técnico:

Otras oficinas/sucursales en Chile:

*Ciudad(es):

