CANACINTRA TIJUANA

FICHA DE REGISTRO *AFILIACIÓN 2016*

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

TIPO DE EMPRESA: UNICA MATRIZ SUCURSAL **FECHA DE REGISTRO:** _____

NUM. DE SOCIO: _____

TIPO DE PERSONA: FISICA MORAL

RFC | | | | | | | | | | | | | CURP | | | | | | | | | | | | | | | | | |

NOMBRE COMPLETO / RAZÓN SOCIAL: _____

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: DIA _____ **MES** _____ **AÑO** _____

APODERADO LEGAL: _____ _____ _____

APELIIDO PATERNO **APELLIDO MATERNO** **NOMBRE(s)**

CURP | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DOMICILIO: _____ **NUM. EXT.** _____ **NUM. INT.** _____

COLONIA: _____ **MUNICIPIO** _____ **C.P.** _____

ENTRE LAS CALLES _____ **Y** _____

TEL: _____ **FAX:** _____

NOMBRE DEL REPRESENTANTE ANTE CANACINTRA: _____

PUESTO: _____ **E-MAIL** _____

PERFIL GENERAL DE LA EMPRESA

GIRO O ACTIVIDAD PRINCIPAL _____

PRINCIPALES INSUMOS QUE DEMANDA _____

EMPLEADOS: ☐ **HOMBRES** ☐ **MUJERES** ☐ **OBREROS** ☐ **TÉCNICOS** ☐ **ADMVOS**

ÁMBITO DE OPERACIÓN **LOCAL** **ESTATAL** **REGIONAL** **NACIONAL** **INTERNACIONAL**

ES PROVEEDOR DEL GOBIERNO **SI** **NO** **EXPORTA** **IMPORTA**

SERVICIOS DE INTERES DE CANACINTRA: **CURSOS** **AESORIAS** **TARJETA MERCHAND** **USO DE SALONES**

OTROS: _____

DOCUMENTACIÓN QUE ENTREGA: **COPIA CÉDULA R.F.C. DE ALTA ANTE SHCP** **COPIA IDENTIFICACIÓN OFICIAL REP. LEGAL.**

COPIA COMPR. DE DOMICILIO

EFECTUÓ LA AFILIACIÓN : _____

_____

NOMBRE Y FIRMA REPRESANTE

ANTE CANACINTRA

AL FINALIZAR EL LLENADO ENVIARLO AL CORREO **Info@canacintra.net**