**SOLICITUD DE INGRESO DE SOCIOS**

**CÁMARA GUATEMALTECA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS**

Nombre de la Empresa:

Nombre Comercial:

Razón Social (Nombre en recibo):

NIT:

Dirección de Envió de correspondencia:

Dirección Fiscal:

Tel: Fax:

Página Web:

Nombre de la persona de enlace con cámara:

Cargo o puesto:

Correo Electrónico: Teléfono:

Actividad de la empresa:

Producción o Manufactura Exportación

Maquila de producción Distribución

Productos o Servicios de la Empresa (giro negocio):

**Con el objeto de servirle mejor, favor indicar nombre de la persona responsable en los siguientes temas:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Recursos Humanos – Capacitaciones: Nombre:** | |
| Puesto: | e-mail: |
| Teléfono: | Celular |
| **Legal – Reglamentación: Nombre:** | |
| Puesto: | e-mail: |
| Teléfono: | Celular |
| **Mercadeo – Ventas: Nombre:** | |
| Puesto: | e-mail: |
| Teléfono: | Celular |
| **Finanzas – Contabilidad: Nombre:** | |
| Puesto: | e-mail: |
| Teléfono: | Celular |
| **Sostenibilidad y Ambiente: Nombre:** | |
| Puesto: | e-mail: |
| Teléfono: | Celular |
| **Compras e Importaciones: Nombre:** | |
| Puesto: | e-mail: |
| Teléfono: | Celular |
| **Producción – Calidad: Nombre:** | |
| Puesto: | e-mail: |
| Teléfono: | Celular |
| **Relaciones Institucionales – Rel. Públicas: Nombre:** | |
| Puesto: | e-mail: |
| Teléfono: | Celular |
| **Contrabando e Informalidad: Nombre:** | |
| Puesto: | e-mail: |
| Teléfono: | Celular |
| **Informática: Nombre:** | |
| Puesto: | e-mail: |
| Teléfono: | Celular |

**–**

**APORTE DE ASOCIADOS**

1. Cuota Empresa Nacional Q.1,600.00 Mensual
2. Cuota Multinacional Q.2,200.00 Mensual
3. Gremiales Nacionales e Internacionales Q.9,000.00 Mensual

El abajo firmante manifiesta ser el Representante Legal de la empresa o propietario de la empresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que la información proporcionada es verídica y expresa su deseo explícito de pertenecer a la entidad en Calidad de Asociado colaborador, aportando una cuota Mensual de Q.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nombre del Representante Legal de la Empresa o Propietario:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Firma del Representante Legal de la Empresa o Propietario:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**NOTA: Al presente formulario, se debe de adjuntar copia simple en papel o electrónica de los documentos siguientes:**

1. **Acta de constitución de la empresa**
2. **Nombramiento del Representante Legal de la Empresa**
3. **DPI del Representante Legal**
4. **RTU de la empresa**
5. **Patentes de comercio y sociedad**
6. **Logotipo en .jpg para incluirlo en base de datos y página web**

**INFORMACIÓN PÁGINA WEB: Al presente formulario, favor enviar la información siguiente, para publicar en la página web oficial:**

1. **Nombre de empresa.**
2. **Dirección.**
3. **Teléfono.**
4. **Página web.**
5. **Descripción breve de la empresa.**
6. **Dos fotografías de productos. Medida de 1080 x 1080**