



Av. Las Carreras #7 Edificio Empresarial, Santiago, República Dominicana  
Tel.: 809.582.2856, Fax: 809.241.4546  
Email: mercadeo@camarasantiago.com

**Para uso de la Cámara**

Recibido en fecha:      Aprobado en fecha:      Fecha de admisión:  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Vendedor (a): \_\_\_\_\_  
*Firma*

Confirmación de visita       Cuota  
RD\$ \_\_\_\_\_

Comentario: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE SOCIEDADES Y EMPRESAS COMERCIALES

(Favor llenar con letra de molde)

### DATOS DE LA EMPRESA

Denominación social: \_\_\_\_\_

Nombre comercial: \_\_\_\_\_

Dirección / Calle: \_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail institucional: \_\_\_\_\_

Página web: \_\_\_\_\_

Redes sociales: I. \_\_\_\_\_ II. \_\_\_\_\_ III. \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO

**Gerente:** \_\_\_\_\_

(Nombres, apellidos)

Documento de identidad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Administrador:** \_\_\_\_\_

(Nombres, apellidos)

Documento de identidad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Representante en la Cámara:** \_\_\_\_\_

(Nombres, apellidos) En caso de ser de ser uno de los anteriores favores identificar: Gerente:  Administrador:

Documento de identidad: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE MEMBRESÍA

(Favor llenar con letra de molde)

### DATOS DE LA EMPRESA

Registro Nacional del Contribuyente (RNC): \_\_\_\_\_

Registro Mercantil No.: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fecha de fundación: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Números de empleados: \_\_\_\_\_ Hombre: \_\_\_\_\_ Mujer: \_\_\_\_\_

Producto / servicio principal: \_\_\_\_\_

Sector comercial: Agropecuaria  Industria/Manufactura  Comercio  Servicios

Clasificación internacional CIU: \_\_\_\_\_ Actividad Específica CIU: \_\_\_\_\_

Exporta: Sí  No  Importa: Sí  No

Capital: Pagado: \_\_\_\_\_ Autorizado: \_\_\_\_\_

Fecha de cierre de año fiscal: \_\_\_\_\_

### Referencias:

Miembro de la Cámara: \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Financiera/Bancaria: \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Comercial: \_\_\_\_\_ Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

El solicitante autoriza a la Cámara a efectuar cualquier tipo de investigación respecto a su situación financiera y crediticia, ante los organismos y fuentes que considere oportunas; renuncia expresa y formalmente a todo derecho o acción en daños y perjuicios por dicha investigación.

Completada toda la información requerida por la Cámara de Comercio y Producción de Santiago, Inc. Suscriben los señores:

**Gerente:** \_\_\_\_\_

*Firma*

**Representante ante la Cámara:** \_\_\_\_\_

*Firma*

Sello de la empresa solicitante