

FORMATO DE AFILIACIÓN

Razón Social: _____

Nombre Comercial: _____

Marcas o Empresas representadas: _____

Nombre del representante legal: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Página web: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____ Fax: _____

*Contacto con la Cámara: _____ *E-mail: _____

*Teléfono: _____

Actividad Principal de la Compañía:

Productor / Fabricante	<input type="checkbox"/>	Importador	<input type="checkbox"/>
Distribuidor	<input type="checkbox"/>	Exportador	<input type="checkbox"/>
Servicios	<input type="checkbox"/>	Representante	<input type="checkbox"/>

Otro: _____

Sector de Actividad:

Cuero y Calzado	<input type="checkbox"/>	Agroalimentario	<input type="checkbox"/>
Moda y Textiles	<input type="checkbox"/>	Consultoría y Asesoría	<input type="checkbox"/>
Construcción e Infraestructura	<input type="checkbox"/>	Química y Farmacéutica	<input type="checkbox"/>
Madera y Muebles	<input type="checkbox"/>	Salud	<input type="checkbox"/>
Energía y Economía Circular	<input type="checkbox"/>	Publicidad	<input type="checkbox"/>
Bancos y Seguros	<input type="checkbox"/>	Turismo	<input type="checkbox"/>

Especificar actividad: _____

Tarifa Anual de Afiliación:

Empresas Colombianas

a) Pequeña empresa: \$ 1'403.000 COP

b) Mediana empresa: \$ 2'502.600 COP

c) Grande empresa: \$ 4'171.100 COP

Empresas Italianas

a) Piccole e medie imprese: € 850

b) Otras: € 1.500

• Aplico para programa jóvenes emprendedores (-50% cuota de afiliación del primer año)

NOTA:

- Se consideran pequeñas las empresas que facturaron menos de 1.000 millones de pesos en el último año contable.
- Se consideran medianas las empresas que facturaron entre 1.000 y 3.000 millones de pesos en el último año contable.
- Se consideran grandes las empresas que facturaron más de 3.000 millones de pesos en el último año contable.
- Jóvenes emprendedores: pequeñas empresas cuyo Representante Legal principal sea menor de 30 años.

¿Por qué afiliarme?

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Información comercial | <input type="checkbox"/> | Formación | <input type="checkbox"/> |
| Promoción comercial | <input type="checkbox"/> | Asesoría legal | <input type="checkbox"/> |
| Oportunidades de negocio | <input type="checkbox"/> | Bolsa de empleo binacional | <input type="checkbox"/> |

Referencias Comerciales:

1.

Empresa: _____

Persona de contacto: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

Teléfono: _____

Cargo: _____

2.

Empresa: _____

Ciudad: _____

Persona de contacto: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Cargo: _____

Firma

Fecha de solicitud

Fecha de aprobación

Para dar cumplimiento a la ley 1581 de 2012 y las demás normas relativas a la protección de Datos Personales, LA CÁMARA DE COMERCIO ITALIANA PARA COLOMBIA SOLICITA SU AUTORIZACIÓN COMO TITULAR para continuar con el tratamiento de sus datos personales con propósito de gestionarlo como SOCIO, así como para informarle que la finalidad del tratamiento será la gestión administrativa, comercial, contable y estadística.

Usted como dueño de sus datos personales, podrá revocar esta autorización, así como ejercer sus derechos de conocer sus datos, actualizarlos, rectificarlos o suprimirlos en cualquier momento, enviando un correo a protecciondedatos@ccicolombia.com o comunicándolo por escrito a la dirección Cra. 12ª # 77ª – 52.

DOY MI CONSENTIMIENTO: SÍ NO

Firma

SE ANEXAN LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

- Certificado Cámara de Comercio Rut (Registro Único Tributario)
- Certificación bancaria
- Fotocopia del documento de identidad del Representante Legal