

**CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE PARAGUANÁ
(CACOINPAR)**



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA EMPRESA		
1. Razón social de la empresa:		
2. Denominación:		
3. Fecha de Constitución:		
4. Registrada en el Registro _____ del Estado _____, en fecha _____, bajo el Nro. _____, Tomo _____. Folios del ____ al _____.		
5. Figura Jurídica (Marque con una "X"):		
<input type="checkbox"/> Persona Natural (P.N)	<input type="checkbox"/> Compañía Anónima (C.A)	
<input type="checkbox"/> Fundación (F.)	<input type="checkbox"/> Sociedad Anónima (S.A)	
<input type="checkbox"/> Asociación Civil (A.C.)	<input type="checkbox"/> Cooperativa (C.)	
<input type="checkbox"/> EPS	<input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada (S.R.L)	
6. N° de Certificado de Zona Libre C.Z.L. (Si Aplica):		
7. Otras Asociaciones a las que pertenece la organización (Marque con una "X"):		
<input type="checkbox"/> ASOIMPAR	<input type="checkbox"/> AVIPA	
<input type="checkbox"/> PARCATUR	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	
<input type="checkbox"/> PETROLERA	<input type="checkbox"/> OTRA Identifique:	
8. Datos de los Socios:		
Nombres y Apellidos	C.I./No. Pasaporte	Nacionalidad:
9. Representante(s) Legal(es):		
10. Teléfono (s) de la Empresa:		Fax:
11. RIF:		E-mail:
12. Capital Social (Bs.)		Capital Suscrito (Bs.):
13. Dirección Fiscal de la Empresa:		
14. Número de Sucursales:		
Dirección Sucursal 1:		Telf.:
Dirección Sucursal 2:		Telf.:
Dirección Sucursal 3:		Telf.:
Dirección Sucursal 4:		Telf.:
DATOS DE COMUNICACIÓN Y CONTACTO		
1. Contacto 1:	Cargo:	Teléfono:
2. Contacto 2:	Cargo:	Teléfono:
3. Contacto 3:	Cargo:	Teléfono:

**CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE PARAGUANÁ
(CACOINPAR)**



**DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA REPRESENTAR A LA EMPRESA CON VOZ Y VOTO
EN ASAMBLEA DE LA CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA PARAGUANÁ**

1. Apellidos y Nombres:

2. C.I.: 3. Teléfono:

DATOS COMERCIALES

1. Principal actividad de la empresa:

2. Principales marcas que comercializa:

3. Principales Productos del Negocio:

4. Según Sistema de Codificación Anexo, identifique su(s) clasificación (es):

Clasificación 1	Clasificación 2	Clasificación 3

5. Rango de Empleados (Marque con una "X"):

Nº de Empleados Directos	Nº de Empleados Indirectos
<input type="checkbox"/> Menos de 5 empleados <input type="checkbox"/> De 5 a 10 empleados <input type="checkbox"/> De 10 a 20 empleados <input type="checkbox"/> De 20 a 50 empleados <input type="checkbox"/> De 50 a 75 empleados <input type="checkbox"/> Más de 75 empleados	<input type="checkbox"/> Menos de 5 empleados <input type="checkbox"/> De 5 a 10 empleados <input type="checkbox"/> De 10 a 20 empleados <input type="checkbox"/> De 20 a 50 empleados <input type="checkbox"/> De 50 a 75 empleados <input type="checkbox"/> Más de 75 empleados

DATOS DE LAS EMPRESAS QUE RESPALDAN LA FIRMA SOLICITANTE

1. Nombre de la Empresa:

2. Nombre del Representante :

3. Cargo: Teléfono:

4. Firma:

5. Nombre de la Empresa:

6. Nombre del Representante:

7. Cargo: Teléfono:

8. Firma:

NOTA: ANEXAR COPIA DEL REGISTRO DE LA EMPRESA, COPIA DEL RIF, COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA, COPIA DE CÉDULA DE IDENTIDAD DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA REPRESENTAR A LA EMPRESA EN ASAMBLEA DE LA CÁMARA Y COPIA DE LICENCIA(S) DE FUNCIONAMIENTO.

DECLARACIÓN DE FÉ

Yo: _____, titular de la Cédula de Identidad: _____ en mi carácter de Representante Legal de la empresa: _____, Rif: _____, bajo fe de juramento declaro que los datos suministrados en esta planilla, son totalmente veraces y confiables. De la misma forma autorizo a CACOINPAR para que proceda a confirmar los datos aportados anteriormente.

Nombre del Representante Legal:	Firma:	Fecha:

ACTA DE RECEPCIÓN

Nombre:	Firma:	Fecha: