



FORMULARIO DE AFILIACIÓN

Nombre de la Compañía _____

Fecha de fundada _____ RNC. _____

Tipo de Negocio _____

Dirección _____

Teléfono _____ Fax _____

Web-Site _____

Capital Social _____ No. de Empleados _____

Nombre representante 1 _____

Cargo _____ Email _____

Nombre representante 2 _____

Cargo _____ Email _____

Referencias Comerciales de la empresa _____

Referencias Bancarias (Anexar Carta) _____

Firmado: _____

Sello: _____

Fecha: _____