

**SOLICITUD DE INGRESO COMO ASOCIADO  
CATEGORIA MÁSTER**

Favor lea cuidadosamente el formulario y complete los campos requeridos por la Cámara. Sus datos serán manejados con confidencialidad.

DATOS BÁSICOS DE LA EMPRESA			
Razón Social:		RUC O CNPJ:	
Dirección completa:		Complemento:	
Ciudad:	Departamento:	País:	Teléfono fijo:
Código postal:	Celular:	E-mail:	
Rubro - Actividad Económica:		Nro. de Colaboradores:	Facturación anual prom.:
Página Web:			
Redes Sociales:			
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL			
Nombre del Representante Legal: _____			
Cargo en la empresa: _____		Celular: _____	
Email: _____		Fecha de Nacimiento: _____	
DATOS DE LA PERSONA QUE ACTUARÁ ANTE LA CÁMARA			
Datos de la persona que actuará como representante ante la Cámara			
Nombre: _____		Cargo: _____	
E-mail: _____		Celular: _____	
Marcar el medio prefiere recibir noticias de la CCPB: <input type="checkbox"/> WhatsApp <input type="checkbox"/> E-mail		Fecha de Nacimiento: _____	
DATOS COMERCIALES DE LA EMPRESA			
Productos o Servicios que comercializa (en detalle)			
Nombre del producto o servicio	_____		
Descripción del producto o servicio	_____		
Marca   Fabricante	_____		
País de Origen	_____		
Nombre de la empresa representada	_____		
Descripción del producto o servicio	_____		
Marca   Fabricante	_____		
País de Origen	_____		
INFORMACIÓN PARA LA CÁMARA			
Indicar cuales son sus expectativas con la membresía:			
_____			
_____			
CONTACTO PARA ADMINISTRACIÓN   TESORERIA			
Nombre del responsable: _____			
Cargo en la empresa: _____		Celular: _____	
Email: _____		Teléfono fijo: _____	

**FORMAS DE PAGO DE LA CUOTA SOCIAL DE LA CÁMARA**

Los pagos de cuotas sociales se realizará únicamente por los siguientes métodos:

**Cuota de Ingreso:** Gs. 1.650.000 (única vez)

**Cuota Trimestral:** Gs. 1.090.000

**Depósito en el Banco Itaú Paraguay /Caja de Ahorro/Cuenta Corriente N° 700768860 (Enviar Boleta de Depósito)**

**Débito Automático - Tarjeta de Crédito**

Para esta modalidad de cobro , la Cámara le estará enviando el formulario de autorización de débito automático.

**Transferencia Bancaria vía web:**

Para esta modalidad de cobro, la Cámara le estará enviando los datos bancarios para realizar la operación.

La factura correspondiente será remitida oportunamente a sus oficinas con un plazo de 15 días para efectuar el depósito en cuenta de la Cámara de Comercio Paraguay Brasil.

Al formular mi (nuestra) solicitud de incorporación como socio de la **Cámara de Comercio Paraguay Brasil**, declaro (amos) que: Cumpliremos con los Estatutos Sociales y demás reglamentos presentes o futuros de la Cámara de Comercio Paraguay Brasil y notificaré de inmediato cualquier cambio que hubiera en los datos presentados en esta solicitud. Acepto (amos) que la Cámara pueda rechazar la solicitud de admisión sin expresión de causa. Que la renuncia a esta deberá ser comunicada a la Cámara de Comercio Paraguay Brasil con 30 días de anticipación, debiendo cancelar todas las cuotas adeudadas. Si existieran más de 2 (dos) cuotas trimestrales vencidas, se me (nos) dará de bajá de la nomina de socios subsistiendo las obligaciones de pago hasta la cancelación de lo adeudado.

El firmante declara además que ha presentado los documentos mencionados a continuación, junto con su solicitud:

- Fotocopia de Cédula de Identidad del/los Representante/s Legal/es.
- Fotocopia de Cédula del representante ante la Cámara.
- Fotocopia de los Estatutos Sociales de la Empresa.
- Fotocopia del RUC.
- Fotocopia del Cumplimiento Tributario.

Firma del Representante: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

**ESPACIO RESERVADO PARA USO INTERNO DE LA CÁMARA DE COMERCIO PARAGUAY BRASIL**

Solicitud recibida en fecha : \_\_\_\_\_

Solicitud analizada en fecha : \_\_\_\_\_

Socio que lo presenta: \_\_\_\_\_

Decisión del Directorio: \_\_\_\_\_

Aprobado  No Aprobado

Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma (s) del Directorio: