



+54 0351 4729175
Abad E. Illana 85 · Gral. Bustos
www.ciecca.org.ar
admin@ciecca.org.ar

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

DATOS DE LA EMPRESA

| | | | |
|---------------|----------------------|----------------|----------------------|
| Razón Social: | <input type="text"/> | CUIT: | <input type="text"/> |
| Dirección: | <input type="text"/> | CBU: | <input type="text"/> |
| Ciudad: | <input type="text"/> | Código Postal: | <input type="text"/> |
| Provincia: | <input type="text"/> | País: | <input type="text"/> |
| Teléfono: | <input type="text"/> | Fax: | <input type="text"/> |
| E-mail: | <input type="text"/> | Página Web: | <input type="text"/> |

CONTACTOS

| | | | |
|------------|----------------------|------------|----------------------|
| 1. Nombre: | <input type="text"/> | 2. Nombre: | <input type="text"/> |
| Apellido: | <input type="text"/> | Apellido: | <input type="text"/> |
| Cargo: | <input type="text"/> | Cargo: | <input type="text"/> |

ACTIVIDAD PRINCIPAL DE SU NEGOCIO

TRES PRINCIPALES PRODUCTOS / SERVICIOS

1.
2.
3.

Cant. de Empleados: **RESPECTO DE SU EXPERIENCIA DE COMERCIO EXTERIOR, USTED ES:**
Adherido a SIIC: Sí No Exportador Importador Ninguna de las Anteriores

POSTULANTE A SOCIO

SOCIO DE CIECCA

FIRMA:

FIRMA:

ACLARACIÓN:

ACLARACIÓN:

USO EXCLUSIVO DE CIECCA

SOLICITUD: Aprobada Rechazada Activo Adherente Honorario
MOTIVO

Monto de la cuota:

POR LA CD FECHA:

FIRMA Y SELLO:

ACLARACIÓN: