



DATOS BÁSICOS DE LA EMPRESA

NIT			
NOMBRE DE LA EMPRESA			
DIRECCIÓN			
CIUDAD		DEPARTAMENTO	
TELÉFONO(S)			
PAGINA WEB			

GRUPO

ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> CONSTRUCTOR	<input type="checkbox"/> CONSULTOR	<input type="checkbox"/> CONTRATISTA
	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> COMERCIANTE	<input type="checkbox"/> CURADOR
	<input type="checkbox"/> ENTIDAD BANCARIA	<input type="checkbox"/> AVALUADOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS PÚBLICOS
	<input type="checkbox"/> OTRO	Cuál? _____	

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD PRINCIPAL:

--

Socios de la empresa (Nombre y documento de identificación)

(Utilice anexo en caso de ser insuficiente el espacio)

--

DATOS BÁSICOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE COMPLETO			
CARGO			
IDENTIFICACIÓN: CC ___ CE ___	No.	De	
CORREO ELECTRÓNICO:			
DIRECCIÓN :	CIUDAD:		
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:		

DELEGADO ANTE CAMACOL

SERÁ EL REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Si su respuesta es NO favor diligenciar la siguiente información:

NOMBRE COMPLETO DEL DELEGADO DIFERENTE AL REPRESENTANTE LEGAL			
CARGO			
IDENTIFICACIÓN: CC ___ CE ___	N°	Expedida en:	
CORREO ELECTRÓNICO:			
DIRECCIÓN :	CIUDAD:		
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:		

OTRO CONTACTO DE LA EMPRESA

NOMBRE COMPLETO			
CARGO			
CORREO ELECTRÓNICO:			
DIRECCIÓN :	CIUDAD:		
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO CELULAR:		

REFERENCIAS DE AFILIADOS QUE CONOCEN DE SU ACTIVIDAD EN EL SECTOR Y QUE LO PRESENTARÁN ANTE LA JUNTA DIRECTIVA

ENTIDAD AFILIADA		ENTIDAD AFILIADA	
NOMBRE REFERENCIA		NOMBRE REFERENCIA	
TELÉFONO		TELÉFONO	
ACTIVIDAD		ACTIVIDAD	



CONTRATO DE AFILIACIÓN

Código: AF-F01

Versión: 01

Fecha: 01/02/2011

PARTICIPACIÓN COMITES SECTORIALES

Seleccione el Comité Sectorial al cual le interesa pertenecer:

<input type="checkbox"/> Comité de Actividad Edificadora	<input type="checkbox"/> Comité de Estructuras Metálicas	<input type="checkbox"/> Comité del Concreto
<input type="checkbox"/> Comité de Vivienda	<input type="checkbox"/> Comité de Industriales	<input type="checkbox"/> Comité de Contratistas
<input type="checkbox"/> Comité de Construcción Liviana en Seco	<input type="checkbox"/> Comité de Medio Ambiente	

AUTORIZACIONES LEGALES

Autorizo a CAMACOL VALLE para que los datos personales que entregue con ocasión de la afiliación sean tratados conforme a las políticas de privacidad establecidas, las cuales declaro conocer y se encuentran publicadas en la página web para consulta permanente. Asimismo, autorizo a CAMACOL VALLE o a quien en el futuro represente sus derechos u ostente la calidad de acreedor, a consultar, reportar y solicitar a cualquiera de las centrales de riesgo o entidades que manejen o administren bases de datos con los mismos fines, toda información referente a mi comportamiento como cliente. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejarán en las mencionadas bases de datos. En constancia de la presente autorización, registro mi firma sobre el presente documento.

ORIGEN DE LOS FONDOS. Autorizo a CAMACOL VALLE a consultar en las listas de control de lavado de activos administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera, tales como la Oficina de Control de Activos en el Exterior (OFAC), los nombres de las personas naturales y jurídicas mencionadas en este formulario: **SI** **NO**

INFORMACION ADICIONAL

¿Qué lo motivó a afiliarse a CAMACOL VALLE?	
¿Cuáles son sus intereses al afiliarse a CAMACOL VALLE?	
¿A qué otros Gremios Pertenece su empresa?	
¿Pertenece a otra Regional de Camacol? ¿Cuál?	

OBLIGACIONES Y DERECHOS COMO AFILIADO

Me comprometo a cumplir con lo estipulado en los estatutos nacionales y regionales de la Cámara Colombiana de la Construcción, en especial lo establecido en el artículo 48. A pagar cumplidamente las cuotas ordinarias y extraordinarias por el valor que se estipule mediante comunicación escrita y a que la permanencia como afiliado no será inferior a un año, todo lo cual me otorgará los derechos establecidos en los estatutos.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Expreso que todo lo consignado en el formato de afiliación es verídico para efectos de estudio por parte de la Junta Directiva de CAMACOL VALLE

<Firma Representante Legal>

DOCUMENTACION BÁSICA DE AFILIACIÓN

Verificación de la documentación anexa al formato de afiliación previa aprobación.

RUT	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL (Expedida los últimos 30 días)	
FORMULARIO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE LA CÁMARA DE COMERCIO (para establecimientos de Comercio)	
HOJA DE VIDA DEL REPRESENTANTE LEGAL	
FOTOCOPIA DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	
HOJA DE VIDA DETALLADA DE LA EMPRESA Y BROCHURE (si lo tiene)	
REFERENCIAS BANCARIAS POR ESCRITO (Mínimo una)	
REFERENCIAS COMERCIALES POR ESCRITO (Mínimo una)	
RELACIÓN DE OBRAS EJECUTADAS Y EN PROCESO (para Constructores)	
RELACIÓN DE PRINCIPALES CLIENTES (Para empresas de Servicio, industriales y Comerciantes)	
BALANCE GENERAL Y ESTADO DE RESULTADOS (Copia del último año fiscal).	
CARTAS DE PRESENTACIÓN DE LAS EMPRESAS AFILIADAS (Dos afiliados a la Regional Valle)	
LOGO OFICIAL DE LA ORGANIZACIÓN EN FORMATO VECTORES O PDF EN ALTA RESOLUCIÓN	

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA JUNTA DIRECTIVA REGIONAL

APROBADO: SI NO

FECHA DE APROBACIÓN

Firma

Nombre

Presidente Junta Directiva CAMACOL VALLE