**Solicitud de afiliación**

La presente solicitud se someterá a consideración del directorio de la Cámara de Comercio e Industria Peruano-Francesa (CCIPF), quién autorizará o declinará el ingreso de la organización que a continuación se detalla:

**Datos Fiscales de la Empresa:**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón social: | Razón comercial (si diferente): |
| RUC: | Año de Constitución:  |
| N° de Empleados: | Ingresos Anuales: |
| Grupo al que pertenece: | Marcas representadas: |
| Dirección fiscal: | Calle / N° / Dpto.: | Distrito, Ciudad: |
| Dirección de entrega de factura y correspondencia (si diferente de la dirección fiscal): | Calle / N° / Dpto.: | Distrito, Ciudad: |
| Teléfonos: | E-mail: |
| Página web: | Redes sociales (Facebook, LinkedIn, Twitter, Instagram) |

**Cotización Anual\* (la afiliación es un compromiso de 1 año mínimo, siendo revalidado en tácita reconducción; no sujeto al I.G.V)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Categoría** | **Marcar ✓** | **Ingresos por año** | **Tarifa anual**\*\* **en S/** |
| E.I.R.L o Representante  |  | No aplica | 1 033 |
| Pequeña empresa (Facturación < 1 M USD) |  | - de 1 millón de USD | 1 550 |
| Grande empresa (Facturación > 1 M USD) |  | + de 1 millón de USD | 2 583 |
| Filial CAC 40 |  | No aplica | 3 620 |
| **Patrocinador PREMIUM**  |  | **No aplica** | **15 000** |

\* Costo de inscripción general: **S/ 473** (para nuevas afiliaciones)

\*\* 10% de descuento por pagos adelantados de membresias anuales – Pagos por trimestre sin descuento.

***NB****: Los reajustes anuales de las tarifas se realizan de acuerdo a la inflación del año correspondiente.*

La CCIPF está a disposición de los asociados para cualquier iniciativa o proyecto que estime pertinente, adicionalmente a los servicios incluidos en la membresía.

**Cuenta CCIPF: Cuenta Corriente Scotiabank**

**Soles 00-041-106-006258**

**CCI 009-041-0001 06006258-53**

**RUC: 20148001741**

**Sector de Actividad (Elegir solamente 1 opción):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 🔿 Traducciones🔿 Banca / Seguros🔿 Química / Petroquímica🔿 Turismo / Hotelería🔿 Energía / Electricidad🔿 Salud / Cosméticos🔿 Formación / Recursos Humanos🔿 Agroindustria / Agricultura | 🔿 Informática / Electrónica / Telecomunicaciones🔿 Jurídico / Fiscal / Consultoría / Auditoría🔿 Publicidad / Comunicación / Eventos🔿 Construcción / Inmobiliarias / Mobiliario🔿 Distribución / Artículos de Lujo 🔿 Transportes / Logística / Agencia Aduanas🔿 Medios / Artes Gráficas / Edición / Papelería🔿 Minería  | 🔿 Industria Pesada🔿 Medio Ambiente🔿 Seguridad🔿 Servicios Industriales🔿 Alimentos / Bebidas🔿 Restaurantes / Chefs🔿Textil / Joyería/ Moda🔿 Otro: ………………… |

**Descripción de la Actividad: (Máximo 60 palabras)**

(Descripción de preferencia específica y atractiva, ya que será publicada en nuestras actualidades)

**Adjuntar el logotipo de la empresa**

Especificaciones: De preferencia en formato PNG + JPEG, resolución alta.

**Contacto principal en la empresa**

Los datos que se completen en esta sección podrán ser entregados a los demás socios de la Cámara.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre y Apellido** | **E-mail** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Si desea que aparezcan más contactos, favor de enviar los datos por e-mail.

**Personas que desean estar en contacto con nosotros**

Los datos que se completen en esta sección nos servirán para enviarle información, invitaciones a los eventos de la Cámara, nuestro programa de descuentos y nuestra newsletter.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre y Apellido** | **E-mail** |
| Gerente General |  |  |
| Gerente de Administración y Finanzas |  |  |
| Gerente de Recursos Humanos |  |  |
| Gerente de Comunicaciones Externas |  |  |
|  |  |  |

Si desea que aparezcan más contactos, favor de enviar los datos por e-mail, específicamente para que puedan beneficiar de las ofertas del programa “Privilèges”.

Fecha: ………. /……….. / 2020

……………………………………….

Firma y sello de la empresa