


 CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO <small>Por el Desarrollo Empresarial de la Región</small>	SOLICITUD DE AFILIACIÓN		Código F-PD-03
			Versión 004
			Fecha de Aprobación: 31-05-2017
Elaboró PD	Revisó CICR	Aprobó CCICR	Página 1 de 1

Con el objeto de obtener los beneficios y privilegios que otorga el artículo 92 del Código de Comercio a las personas y empresas registradas en la Cámara, solicito al Comité de Afiliación SER ACEPTADO en calidad de afiliado de la Cámara de Comercio del Putumayo.

TIPO DE SOCIEDAD			
Sociedad anónima		Sociedad por acciones simplificada	Persona natural
Sociedad Limitada		EAT	Sociedad en comandita
Otra, Indique Cual:			
SOCIEDAD (Razón Social)		PERSONA NATURAL (Nombres y Apellidos)	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL COMERCIANTE			
NUMERO DE NIT O CEDULA DE CIUDADANIA			
DATOS DE CONTACTO			
Dirección:			
Teléfono:	Fijo:	Fax:	Celular:
Correo Electrónico:			
Activos:	\$	Valor Afiliación:	\$
FORMA DE PAGO AFILIACIÓN:			
Efectivo	Cheque	Tarjeta Crédito/Debito	
Espacio Exclusivo para Diligenciamiento de la Cámara de Comercio del Putumayo			
FECHA DE RENOVACION ANOS ANTERIORES			
ANO		MES	DIA
ANO		MES	DIA
Para efecto de lo dispuesto en la Ley 1727 de 2014, bajo la gravedad del juramento manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las circunstancias señaladas en el artículo 13 de la norma mencionada.			
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL COMERCIANTE			
Anexos al documento:			
Copia CC Rep Legal		Autorización Tratamiento de Datos Personales	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN		FECHA RECEPCION SOLICITUD	

 <small>CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO</small> <small>Por el Desarrollo Empresarial de la Región</small>	AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE AFILIADOS Y/O VINCULADOS		Código F-PD-04
			Versión 003
			Fecha de Aprobación: 17-03-2014
Elaboró CICR	Revisó CICR	Aprobó CCICR	Página 1 de 1

**AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DE
AFILIADOS Y/O VINCULADOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO**

Afiliado Vinculado

Yo,....., identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, o representación de, identificado(a) con Matricula mercantil número, manifiesto de forma libre, consciente, expresa, informada y espontánea, que autorizo a la Cámara de Comercio de Putumayo para dar tratamiento de mi datos personales, o a los datos personales de la persona a la que represento. Asimismo, autorizó de manera expresa e inequívoca el tratamiento de estos datos personales, para que sean tratados dentro de las finalidades establecidas en el Programa de **Afiliados y/o Vinculados** de la Cámara de Comercio del Putumayo, como son, las de elegir y ser elegido en la junta directiva (*solo aplica para afiliados*), obtener descuentos en servicios y programas, recibir atención preferencial y publicaciones gratuitas. Por último, autorizo de manera libre y expresa a la Cámara de Comercio de Putumayo a mantener mi información personal durante el tiempo que tenga la calidad de **afiliado y/o vinculado** cuatro años más, con el fin de que sean tratados para el desarrollo de las funciones públicas y privadas propias de la Cámara de Comercio del Putumayo. (ANEXO EL DOCUMENTO QUE ME ACREDITA PARA ACTUAR COMO REPRESENTANTE DE ESTA PERSONA EN EL PRESENTE ACTO).

Atentamente,

(Firma) _____

Identificación: C.C C.E Pasaporte Número: _____

Fecha y Lugar de expedición: _____

DERECHOS QUE LE ASISTEN COMO TITULAR DE DATOS PERSONALES: Usted contará con los derechos de conocimiento, acceso, rectificación, actualización, revocación de la autorización y supresión sobre los datos personales no públicos a los que se dará Tratamiento. Los cuales podrá ejercer ante el Responsable del tratamiento por medio de los siguientes canales de comunicación:

Ciudad: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Tel. / Cel. #.: _____