

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Favor diligenciar este formato con letra legible; las casillas sombreadas son de uso exclusivo de la Cámara de Comercio de Manizales por Caldas

Fecha de diligenciamiento:
Año Mes Día

Nro. de radicación: _____

Fecha de recibido: _____

Nombre de quien recibe: _____

Anexos: SÍ ____ NO ____

Observaciones: _____

INFORMACIÓN SUMINISTRADA POR EL COMERCIANTE

Nombre comerciante o razón social:

NIT: Descripción de la actividad económica:

Nombre establecimiento:

(en caso de tener varios establecimientos indique el más antiguo)

Dirección comercial: Ciudad: Barrio:

(Corresponde a la dirección en donde usted realiza su actividad económica)

Nombre del representante legal o propietario:

C.C. : De: Celular:

Profesión del representante legal o propietario:

INFORMACIÓN CONTACTO

Dirección de correspondencia: Barrio:

Teléfonos comerciales: Teléfonos de contacto:

(Estos son los teléfonos que aparecerán en el Directorio CCMPC)

(Estos son los teléfonos en los que lo contactaremos de la CCMPC)

Correo electrónico: Página web:

En calidad de comerciante inscrito o representante legal, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- He ejercido durante los dos (2) últimos años la actividad mercantil y he cumplido de forma permanente mis obligaciones derivadas de la calidad de comerciante.
- Cumplo con la obligación legal de llevar la contabilidad regular en debida forma y conservo con arreglo a la ley, la correspondencia y demás documentos relacionados con mis negocios o mis actividades reportadas en el momento de la matricula.
- Tengo inscritos en el registro mercantil todos los actos, libros y documentos, los cuales me exige la ley.
- Cumplo con el deber de denunciar ante el juez competente la cesación en el pago corriente de mis obligaciones mercantiles.
- Manifiesto que no he ejecutado ningún acto de competencia desleal.
- No he sido excluido o suspendido de mi ejercicio profesional del comercio o de mi actividad profesional.
- Acepto que la firma del formulario hace entender que las afirmaciones aquí consignadas son veraces y que en el evento de dejar de cumplir con alguna de las condiciones anteriores me obligo a informar oportunamente a la CCMPC.

Matrícula mercantil:

Firma del comerciante / representante legal o apoderado

ANEXO - AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

La CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS, (En adelante “La CCMPC”), en calidad de responsable del tratamiento de los datos personales, le informamos que, sus datos personales serán incluidos en nuestras bases de datos y tratados con pleno cumplimiento de las disposiciones legales y de conformidad con la “Política General de Tratamiento de Datos Personales”, que puede ser consultada en nuestra página web www.ccmpec.org.co o en nuestras instalaciones.

El tratamiento de los datos personales se realiza con el único fin de cumplir las funciones y obligaciones legales y reglamentarias; para el efecto sus datos personales se recolectarán, almacenarán, usarán, circularán y eventualmente se suprimirán. Las finalidades específicas del tratamiento que usted autoriza son: (i) Ejercicio de un derecho, (ii) Capacitación, (iii) Gestión administrativa, (iv) Gestión de cobros y pagos, (v) Gestión de facturación, (vi) Encuestas de opinión, (vii) Publicidad propia, (viii) Verificación de requisitos jurídicos, técnicos y/o financieros, (ix) Envío de comunicaciones, (x) Ofrecimiento de productos y servicios (xi), registro de imágenes o cualquier otro registro que sirva de soporte y evidencia de los eventos/capacitaciones. (xii) La transferencia a nuestros aliados o colaboradores, en el marco del cumplimiento de una obligación legal o contractual.

Como Titular usted tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de los datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos mediante solicitud por escrito, que podrá radicar a través del correo electrónico: pqr@ccm.org.co, o en nuestras instalaciones (sede Manizales o sedes municipios), o en la página web:

En consideración a lo anterior, consiento y autorizo de manera previa, expresa e inequívoca el tratamiento de mis datos personales a la CCMPC y certifico que la información suministrada es real, actual y verificable, en los términos aquí consagrados.

Se suscribe en el municipio de _____, a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Nombre completo o razón social - comerciante

Cédula de ciudadanía o NIT

Firma del comerciante o representante legal

ESPACIO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE MANIZALES POR CALDAS

Proceso o evento: Programa de Afiliados

Base de datos: Afiliados

INFORMACIÓN Y VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS (uso exclusivo de la CCMPC)

Antigüedad y renovación oportuna:

Fecha de matrícula comerciante:

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Renovación matrícula mercantil en cada periodo:

Año	Mes	Día	N.A.
-----	-----	-----	------

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Matrícula mercantil:

--

Último año renovado:

--	--	--

* Cumple con la antigüedad mínima de dos (2) años de matriculado en el registro mercantil: Si: No:

Fecha de matrícula establecimiento:

Año	Mes	Día	N.A.
-----	-----	-----	------

Renovación matrícula mercantil en cada periodo:

Año	Mes	Día	N.A.
-----	-----	-----	------

Año	Mes	Día	N.A.
-----	-----	-----	------

Año	Mes	Día	N.A.
-----	-----	-----	------

Cantidad de establecimientos en la jurisdicción:

--

Cantidad de establecimientos fuera de la jurisdicción:

--

Último año renovado:

				N.A.
--	--	--	--	------

Si el comerciante tiene más de un establecimiento de comercio, se debe verificar que todos se encuentren al día en la renovación de la matrícula mercantil y que los haya renovado de forma oportuna en cada periodo, a menos que se trate de un nuevo establecimiento y que por tanto no cuente con dicha antigüedad en el registro mercantil.

* Cumple con la renovación oportuna de la matrícula mercantil del comerciante y/o la de sus establecimientos dentro y fuera de la jurisdicción en cada periodo: Si: No:

Aplica únicamente para personas jurídicas - registro de libros:

Actas de asamblea o junta de socios

Si No

fecha de registro de libros:

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Registro de accionistas (acciones) o socios:

Si No

fecha de registro de libros:

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

* Cumple con los requisitos de registro de libros: Si: No:

VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES (uso exclusivo de la CCMPC)

Para ser afiliado o conservar esta calidad, las personas naturales o jurídicas, deberán acreditar que No se encuentran incurso en cualquiera de las siguientes causas:

1. Haber sido sancionado en procesos de responsabilidad disciplinaria con destitución o inhabilidad para el ejercicio de funciones públicas:

Si No

Fecha consulta certificado Procuraduría:

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Verificado por: _____

2. Haber sido condenado penalmente por delitos dolosos:

Si No

Fecha consulta certificado Policía Nacional:

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Verificado por: _____

3. Haber sido condenado en procesos de responsabilidad fiscal:

Si No

Fecha consulta certificado Contraloría:

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Verificado por: _____

4. Haber sido incluidos en listas inhibitorias por lavado de activos o financiación del terrorismo y cualquier actividad ilícita:

Si No

Fecha consulta lista Clinton:

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Verificado por: _____

5. Haber sido excluido o suspendido del ejercicio profesional del comercio:

Si No

Fecha consulta libro 2 (de las incapacidades e inhabilidades):

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Verificado por: _____

6. Haber sido excluido o suspendido de su actividad profesional:

Si No N.A.

Fecha consulta

Año	Mes	Día
-----	-----	-----

Verificado por: _____

