

CAMARA DE COMERCIO E INDUSTRIAS DE VILLANUEVA

Villanueva, Cortés, Honduras, C. A.
Tel. 2670 – 4779 / 6276 / Telefax: 2670 – 4793

e-mail: cciv2020.hn@gmail.com

No. Registro

El No. Registro es uso exclusivo interno

El suscrito en su condición de representante de la sociedad dedicada a la RAMA:
INDUSTRIAL _____ COMERCIAL _____ DE GANADERIA _____ DE SERVICIOS _____

Atentamente Solicita el ingreso de su representada como **socio** , **registro** en la Cámara de Comercio e Industrias de Villanueva.

Lugar y fecha: _____

Nombre representante: _____

Firma y sello: _____ Cargo que ocupa: _____

Nombre de Sociedad: _____

Actividad Principal: _____

Fecha de Constitución de Sociedad: _____

Dirección de la Empresa: _____

Ciudad: _____ Teléfono (s): _____

Fax: _____ E- mail: _____

Sírvase indicar el nombre de 2 Instituciones Bancarias que puedan dar referencia del Solicitante:

a) _____ b) _____

Capital Máximo Autorizado: _____

Nombre del Gerente: _____

Nombre del Gerente de RRHH: _____

Gerente del Gerente de Contabilidad: _____

Socios de la Cámara de Comercio e Industrias de Villanueva que proponen a

_____ Para que sea aceptado como **Socio Activo** de esta institución.

Nombre y Firma del Socio Proponente

Nombre y Firma del Socio Proponente

ESPACIO PARA SER LLENADO POR LA CAMARA:

CATEGORIA _____ CUOTA INGRESO Lps. _____ CUOTA MENSUAL Lps. _____

Solicitud revisada por: **Nombre** _____ Firma: _____

Conocida en la Sesión de Junta Directiva de Fecha _____
Resolución **ACEPTADA** [] **DENEGADA** []

Se denegó por _____