



SOLICITUD DE AFILIACIÓN 2018

Fecha: _____

Nombre de la empresa: _____

Siglas: _____

Dirección de Oficina: _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____

Teléfono: () _____ **Fax:** () _____

Sector Industrial de la empresa: _____

Código CIU (Clasificación Industrial Internacional Uniforme) a 2 dígitos: _____

Razón que motiva a la empresa a afiliarse a FONDONORMA:

¿Cómo tuvo conocimiento acerca de la membresía de FONDONORMA?

Charla o curso dictado por FONDONORMA

Página Web

Material promocional

Telemercadeo

INFORMACIÓN SOBRE LA ALTA DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

Nombre: _____ **Apellido:** _____

Cargo: _____ **Dirección:** _____

Ciudad : _____ **Estado:** _____

Teléfono: () _____ **Fax:** () _____

E-mail: _____

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA ANTE FONDONORMA

Nombre: _____ **Apellido:** _____

Cargo: _____ **Dirección:** _____

Ciudad : _____ **Estado:** _____

Teléfono: () _____ **Fax:** () _____

E-mail: _____

Capital Social de la Empresa Bs: _____

Personal (empleados + obreros): _____

N° de RIF: _____

Firma del Representante ante FONDONORMA

Anexar la siguiente documentación, preferiblemente digitalizada con excepción de esta planilla a maria.ramirez@fondonorma.org.ve

- **Carta emitida por la empresa donde autorice a un Representante a actuar ante FONDONORMA,**
- **Copia del Registro Mercantil**
- **Copia del RIF**
- **Copia del Registro del Ministerio del Trabajo: Declaración trimestral y condiciones laborales del trabajo, división 11, página 2 (número de trabajadores)**

PARA USO INTERNO SOLAMENTE

Tipo de empresa _____ **Cuota anual U.T.** _____

Solicitud aprobada en reunión de Consejo Directivo N° _____ **de fecha** _____

Fecha de ingreso como miembro: _____