

Anfalit

Asociación Nacional de Fabricantes
de Ladrillo y Derivados de la Arcilla

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

fecha
 día mes año

No.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIT o Cedula de Ciudadanía

Nombre Gerente o Representante Legal

Dirección

A.A. No.

Telefonos

Fax

Ciudad

Clase de Sociedad

Antigüedad

Escritura de Constitucion Número

fecha
 día mes año

Notaria

Capital Social \$

Nombre de los socios

Representante ANFALIT
Nombre

Cargo

Inscripcion Camara de Comercio No.

fecha
 día mes año

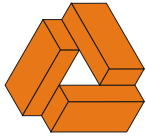
Pertenece a otras entidades gremiales? Si No

Fue anteriormente afiliado a ANFALIT? Si No Tiempo

Afiliados proponentes

Nombre o Razon Social

Nombre o Razon Social



Anfalit

Asociación Nacional de Fabricantes
de Ladrillo y Derivados de la Arcilla

Establecimientos comerciales

Ubicación de la planta

Personal ocupado

producción

administración

tipo de horno

tipo de maquina

capacidad instalada Ton/mes

descripción de la actividad

Productos derivados de la arcilla

otros productos

referencias bancarias
Banco

tipo de cuenta

oficina

referencias comerciales

nombre

dirección

teléfono

Referencias particulares
nombre

dirección

teléfono

_____ firma

espacio reservado para ANFALIT

solicitud presentada a la Junta Directiva

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dia	mes	año

Cuota de ingreso _____

Cuota mensual de sostenimiento _____

TOTAL _____