

Fecha de Solicitud DD _____ MM _____ AA _____

SOLICITUD DE AFILIACIÓN



PERSONA JURÍDICA

ACINPA Asociación Colombiana de Ingenieros Navales y Profesionales Afines
Complete el siguiente formulario para afiliarse.

ASUNTO : **SOLICITUD INSCRIPCION COMO ASOCIADO**

AL : Señor
Presidente de ACINPA
Bogotá.

Solicito al señor Presidente Nacional de la Asociación mi inscripción como socio, _____ (honorario, **activo**, activo adherente, vitalicio, correspondiente, estudiante).

Me comprometo a cumplir con los Estatutos y demás normas vigentes que rigen a ACINPA, así como con el aporte de afiliación y las cuotas de sostenimiento mensual establecidas en Asamblea General.

INFORMACIÓN

Nombres ó Razon social _____

Sigla y otros datos de identificación _____

NIT _____ personería jurídica _____ de _____

Dirección y ciudad _____

Teléfonos _____ Email _____

Móvil: _____

Objeto social : _____

Aspectos De interés : _____

Representante legal:

Nombre y Apellidos: _____

Cedula Representante Legal: _____ Teléfono Oficina _____

Movil: _____ Cargo: _____

Firma y cédula del Representante Legal _____

Autorización Consejo Directivo Sí _____ No _____

Firma Presidente Nacional _____ Registro N. _____