



NETHCHAM

Cámara de Comercio Bilateral
de Países Bajos en Centroamérica

Formulario de registro de nuevos miembros

NOMBRE DEL MIEMBRO:		NO.		
LUGAR Y FECHA				
INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE				
NETHCHAM				
Domicilio Principal	_____	Correo electrónico _____		
Nacionalidad	_____	País de residencia _____		
Dirección de Oficina	_____	Ciudad _____		
Teléfono	Fax _____	Apartado Postal _____		
NATURALEZA O GIRO DE LA ENTIDAD				
a) Financiera	b) Del sector público	c) Comercio	c) Industria	d) Otro
Especificar: _____				
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL :				
Notario y Fecha		Notario y Fecha		
Inscripción en el Registro de Comercio		Capital suscrito y Pagado		
No.	Fecha	Patrimonio Total		
REPRESENTANTE LEGAL				
Nombre		DUI No.	Cargo	
Fecha de Nacimiento		Nacionalidad	Representante Legal	
Teléfono				
PERSONAS AUTORIZADAS PARA REPRESENTAR ANTE LA CAMARA				
Nombre y Apellidos				
Fecha de Nacimiento				
NIT		Cargo que desempeña		
DUI				
Nacionalidad		Firma		

Solicitante

Representante

Nombre _____

Nombre _____

Firma _____

Firma _____

Colocar Sello de la entidad

Colocar Sello de la entidad