

	FORMULARIO DE AFILIACION	Código: AF-F-001
		Versión: 02 – 04/Sep/2018
		Página: 1 de 1

Para iniciar el proceso de afiliación a la Cámara de Comercio de Ibagué le solicitamos algunos datos adicionales a los ya entregados en la matrícula mercantil, por lo cual usted acepta y autoriza con la suscripción del presente formulario que dichos datos puedan ser usados, protegidos y tratados por nosotros bajo la ley estatutaria 1581 de 2012 y sus normas reglamentarias y complementarias.

FECHA DE SOLICITUD:

N° RECIBO DE PAGO:

DATOS BASICOS			
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL COMERCIANTE			
NIT o C.C.		MATRICULA MERCANTIL No.	
DATOS DEL REPRESENTANTE			
NOMBRE:			
CARGO:			
E-MAIL:			
TELEFONO FIJO O MOVIL:			

CLAUSULA DE AUTORIZACIÓN: con el fin de desarrollar mi relación como afiliado y así posibilitar mi contacto para obtener los beneficios que obtengo, autorizo:

- El uso de mis datos para las funciones públicas y privadas de la entidad
- Mantener mi información personal durante el tiempo de mi afiliación y los cuatro (4) años siguientes a mi desafiliación
- Que la CCI efectúe las verificaciones necesarias para cumplir con los requisitos exigidos en la ley 1727 del 11 de julio de 2014
- Declaro que soy el titular de la información reportada en este formulario para autorizar el tratamiento de los datos que he suministrado de forma voluntaria, completa, confiable, veraz, exacta y verídica.

MANIFIESTO

En calidad de representante legal o comerciante inscrito, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

- a) "Tengo inscritos en el registro mercantil todos los actos, libros y documentos respecto de los cuales la ley me exige esa formalidad."
- b) "Cumpro con la obligación legal de llevar contabilidad regular en debida forma y de conservar la correspondencia y demás documentos relacionados con mi negocio o mis actividades reportadas en el momento de la matrícula"
- c) "Cumpro con el deber de denunciar ante el juez competente la cesación en el pago corriente de mis obligaciones mercantiles"
- d) "Manifiesto que no he ejecutado ningún acto de competencia desleal, entendida dicha competencia desleal como todo acto o hecho que se realce en el mercado con fines concurrenciales, cuando resulte contrario a las sanas costumbres mercantiles, al principio de la buena fe comercial, a los usos honestos en materia industrial o comercial, o bien cuando esté encaminado a afectar o afecte la libre decisión del comprador o consumidor, o el funcionamiento concurrencial del mercado"
- e) "Autorizo a la Cámara de Comercio de Ibagué para que haga las comprobaciones que considere necesarias, en cualquier tiempo y entiendo que puedo perder la calidad de afiliado en los casos previstos en la ley, en especial cuando no cumpla con las obligaciones de comerciante o los requisitos establecidos en el Reglamento de Afiliados de la Cámara de Comercio de Ibagué."
- f) "Acepto que conozco y cumpro los estatutos de la Cámara de Comercio de Ibagué."
- g) "Acepto que la falsedad de los documentos que se suministren será sancionada de acuerdo al Código Penal y que la Cámara de Comercio de Comercio está obligada a formular denuncia ante el juez competente."
- h) "Acepto que la firma del formulario hace entender que las afirmaciones aquí contenidas se hacen bajo la gravedad de juramento y demás que conozco el Reglamento de Afiliados y acepto cada una de sus estipulaciones."

Acredito que no me encuentro incurso en ninguna de las siguientes circunstancias:

- a) No he sido sancionado en procesos de responsabilidad disciplinaria con destitución o inhabilidad para el ejercicio de las funciones públicas;
- b) No he sido condenado penalmente por delitos dolosos;
- c) No he sido condenado en procesos de responsabilidad fiscal;
- d) No he sido excluido o suspendido del ejercicio profesional del comercio o de mi actividad profesional;
- e) No estoy incluido en listas inhibitorias por lavado de activos, financiación del terrorismo o cualquier actividad ilícita.

"Entiendo que el hecho de pagar el valor correspondiente a la solicitud de afiliación no implica su aceptación inmediata, toda vez que esta decisión corresponde al comité de afiliación de la Cámara de Comercio de Ibagué"

Sr. Empresario: en caso de no cumplir con los requisitos para la afiliación, autoriza a la Cámara de Comercio de Ibagué para hacer el respectivo reintegro del valor correspondiente a: Cuenta Cte Ahorros No. _____ Entidad bancaria: _____

FIRMA DE LA PERSONA NATURAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C.

Nombre del funcionario quien afilia: