

Fecha: \_\_\_\_\_

PERSONA FÍSICA		
Nombre:		Cédula:
Nombre de fantasía:		Fecha aproximada inscripción tributaria:
Tels.:	Correo electrónico:	
Dirección exacta de oficina:	Cantón:	Distrito:
Actividad empresarial:	N° de patente (Opcional):	
PERSONA JURÍDICA		
Nombre de empresa:	Cédula Jurídica:	
Nombre de representante legal:	Cédula:	
Nombre de fantasía:	Fecha aproximada inscripción tributaria:	
Tels.:	Correo electrónico:	
Dirección exacta de oficina:	Cantón:	Distrito:
Actividad empresarial:	N° de patente (Opcional):	
INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA		
Fecha de fundación:	Número de colaboradores:	
Presidente:	Correo electrónico:	
Gerente general:	Correo electrónico:	
Gerente financiero:	Correo electrónico:	
Gerente mercadeo:	Correo electrónico:	
Contabilidad:	Correo electrónico:	
Factura electrónica	Correo electrónico:	

**Favor completar todos los datos solicitados, los cuales serán utilizados únicamente para enviarle información de interés según el cargo.**

Estimado Empresario, autoriza que estos datos sean suministrados a otras empresas con las cuales la Cámara ha realizado convenios, para que su representada y colaboradores puedan disfrutar de los beneficios que se adquieren a través de los mismos

Sí  No

Esta empresa o contribuyente contactada da fe que los datos suministrados son verdaderos

--	--	--

Nombre del propietario o encargado autorizado: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Cédula: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CARTAGO**

Fecha: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_

Monto de afiliación: \_\_\_\_\_ Monto Mensualidad: \_\_\_\_\_

Promotor: \_\_\_\_\_ APROBACIÓN:  Sí  No

Conocida por Junta Directiva en Sesión N°: \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año 20\_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma del Promotor  
Director(a) Ejecutivo

Firma del Secretario(a) de Junta Directiva

Firma del

### **REQUISITOS PARA LA AFILIACIÓN**

<b>Persona física</b>	<b>Persona Jurídica:</b>
Copia de la cédula de la persona física	Copia de la Personería Jurídica Copia de la Cédula Jurídica Copia de la Cédula de Identidad del representante.

### **TARIFAS DE AFILIACIÓN Y MENSUALIDAD**

Las tarifas de afiliación dependen de la cantidad de empleados que tenga su empresa

Cantidad de colaboradores	Monto de afiliación	Monto de mensualidad
1 a 10	¢ 14000	¢ 7.500
11 a 29	¢ 16.300	¢11.300
30 a39	¢ 18.400	¢13.600
40 o más	¢ 53.700	¢26.600

Estas tarifas están sujetas a variación según acuerdo de Asamblea General de la Cámara.

**Se puede pagar trimestral semestral y anualmente**

El pago anual tiene un 10% de descuento.  
 El pago semestral tiene un 5% de descuento  
 El pago trimestral tiene un 2% de descuento

**MEDIOS DE PAGO**

Depositar a nombre de:  
 Cámara de Comercio, Industria, Turismo y Servicios de Cartago

Cédula Jurídica: 3-002-051022

Banco	Cuenta Corriente	Cuenta IBAN	Cuenta Cliente
<b>Banco Nacional</b>	<b>100-01-146-000611-1</b>	<b>CR58 0151 1461 0010 0061 14</b>	<b>15114610010006114</b>

Por favor no olvide, anotar en el detalle el nombre de la empresa y enviar el comprobante por correo electrónico indicando el nombre de la empresa [financiero@camaracomerciocartagocr.com](mailto:financiero@camaracomerciocartagocr.com)

Para tramitar la factura electrónica y la aplicación del pago.