

**ESTIMADO ASOCIADO ESTA FICHA DE ACTUALIZACION DE DATOS NOS PERMITIRA
BRINDALES UN MEJOR SERVICIO**

1. DATOS DE LA EMPRESA.

RAZON SOCIAL:

RUC: FECHA DE ANIVERSARIO: (DD/MM/AAAA)

NOMBRE COMERCIAL:

SITIO WEB:

1.1. DIRECCIONES DE LA EMPRESA:

Dirección de Correspondencia:

Dirección:

Referencia:

Distrito: Provincia: Departamento:

Dirección de Facturación: (Si es la misma de correspondencia por favor dejar en blanco):

Dirección:

Referencia:

Distrito: Provincia: Departamento:

1.2. CORREOS ELECTRONICOS DE LA EMPRESA: (Correos electrónicos de contacto de la empresa, ellos serán publicados en el directorio empresarial, ejemplo informes@suempresa.com, camara@camaraica.com)

Email 01 :

Email 02 :

1.3. TELEFONOS: (Solo ingrese información en el recuadro que corresponda)

OPERADOR	SU NUMERO (si no tiene por favor dejar en blanco)
Fijo Claro:	
Fijo Movistar:	
RPC:	
RPM: Ej. #256352 – 956858562	
ENTEL:	
CLARO:	
MOVISTAR	
FAX:	

2. ACTIVIDAD DE SU EMPRESA:

2.1. Principales servicios y/o productos ofrecidos: (Estos productos serán publicados en el directorio empresarial).

2.1.1.

2.1.2.

2.1.3.

2.1.4.

2.1.5.

2.2. Principales servicios y/o insumos demandados: (Para poder enviarle información sobre los productos que necesita)

- 2.2.1.
- 2.2.2.
- 2.2.3.
- 2.2.4.
- 2.2.5.

2.3. Actividades de exportación: SI NO

2.4. Actividades de importación: SI NO

3. REPRESENTANTES / COLABORADORES DE LA EMPRESA:

3.1. Principales Colaboradores:

Documento de Identidad: DNI Carnet de Extranjería Pasaporte N°

Tratamiento: Sr. Sra. Srta.

Nombres:

Apellido Paterno : Apellido Materno:

3.2. Cargo que ocupa el colaborador en la Empresa:

Cargo: Área:

3.3. Email Corporativo:

3.4. Email Personal:

Desea que se envíe información a su correo: SI NO

3.5. Números Telefónicos:

OPERADOR	SU NUMERO (si no tiene por favor dejar en blanco)
Fijo Claro:	
Fijo Movistar:	
RPC:	
RPM: Ej. #256352 – 956858562	
ENTEL:	
CLARO:	
MOVISTAR	
FAX:	

3.6. Representantes: (Puede ingresar un máximo de 2 representantes ante la Cámara de Comercio de Ica)

3.7. Representante Legal Representante ante la Cámara

4. REPRESENTANTES / COLABORADORES DE LA EMPRESA:

4.1. Principales Colaboradores:

Documento de Identidad: DNI Carnet de Extranjería Pasaporte N°

Tratamiento: Sr. Sra. Srta.

Nombres:
Apellido Paterno : Apellido Materno:

4.2. Cargo que ocupa el colaborador en la Empresa:

Cargo: Área:

4.3. Email Corporativo:

4.4. Email Personal:

Desea que se envíe información a su correo: SI NO

4.5. Números Telefónicos:

OPERADOR	SU NUMERO (si no tiene por favor dejar en blanco)
Fijo Claro:	
Fijo Movistar:	
RPC:	
RPM: Ej. #256352 – 956858562	
ENTEL:	
CLARO:	
MOVISTAR	
FAX:	

4.6. Representantes: (Puede ingresar un máximo de 2 representantes ante la Cámara de Comercio de Ica)

4.7. Representante Legal Representante ante la Cámara

5. Modalidad de pago de cuota de socio. Seleccione la opción de su preferencia:

Deseo que me cobren a mi dirección de: Correspondencia Facturación

Deseo realizar los pagos en la misma oficina de la Cámara de Comercio de Ica.

Realizaré los pagos vía cuenta Bancaria:

6. FECHAS DE PAGO:

PRIMERA SEMANA DE CADA MES QUINCENA DE MES FINES DE MES

Otros: Especificar Fecha: (En la fecha que se indique deben de ser hábil, de lo contrario se procederá a realizar las cobranzas al siguiente día hábil)

NOTA: Le indicamos que debe adjuntar el logo de su empresa en formato JPG y enviar la ficha escaneada los siguientes correos: ralmeyda@camaraica.com - rgarcia@camaraica.com

Muchas gracias!