

Número de Asociado: _____
Cuota _____ Vigente: _____



**CÁMARA DE COMERCIO EXTERIOR DE COSTA RICA Y DE REPRESENTANTES DE CASAS
EXTRANJERAS**

Cédula Jurídica N° 3-002-045750
Tel: (506)2253-0126 * Apdo. Postal: 3738-1000
Fax: (506) 2234-2557
Email: crecex@crecex.com
Website: www.crecex.com
SAN JOSÉ, COSTA RICA.

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN DE ASOCIADO EN CATEGORÍA DE:

Representante Distribuidor Importador Exportador
 Banca Operador Logístico Manufactura Otros servicios: _____

San José, _____ de _____ de 20____.

Atención
Secretario (a) de la Junta Directiva
Cámara de Comercio Exterior de Costa Rica y de Representantes de Casas Extranjeras
Presente

De conformidad con los trámites estipulados en los Artículos 11 y 12 de los Estatutos de la Cámara, ruego presentar a la Junta Directiva mi formal **Solicitud de Incorporación**, para lo cual adjunto el comprobante de pago de la suma de **¢** _____ (_____) en pago de mi cuota de ingreso y la cuota de mi primer _____ como afiliado de la Asociación. No omito manifestar que he leído los Estatutos de la Asociación y prometo su fiel cumplimiento.

Atentamente,

_____ **Firma:** _____

N de Cédula: _____

Ejecutivo(a) que tramita: _____

**REQUISITOS DE AFILIACIÓN
CAMARA DE COMERCIO EXTERIOR DE COSTA RICA Y DE REPRESENTANTES DE CASAS
EXTRANJERAS**

Personas Físicas:

1. Completar la Solicitud de Incorporación.
2. Presentar dos referencias comerciales donde conste que el interesado ha ejercido el comercio en cualquiera de sus actividades, que tiene suficiente preparación comercial y que es de reconocida solvencia moral.
3. Fotocopia de la cédula de identidad por ambos lados.
4. Cancelar el monto por concepto de incorporación a la Cámara que esté vigente al momento de incorporación.
5. Cancelar el monto correspondiente a la cuota según modalidad deseada: trimestral, semestral, anual.

Personas Jurídicas:

1. Completar la Solicitud de Incorporación.
2. Presentar dos referencias comerciales donde conste que el interesado ha ejercido el comercio en cualquiera de sus actividades, que tiene suficiente preparación comercial y que es de reconocida solvencia moral.
3. Personería jurídica emitida por Notario Público o Registro Nacional reciente (01 mes).
4. Fotocopia por ambos lados de la cédula de identidad del representante legal.
5. Cancelar el monto por concepto de incorporación a la Cámara que esté vigente al momento de incorporación.
6. Cancelar el monto correspondiente a la cuota según modalidad deseada: trimestral, semestral, anual.

- La cuota de inscripción y el monto correspondiente a la cuota según modalidad deseada es de ₡ _____.
- EL pago puede realizarse mediante depósito bancario o transferencia electrónica:
- Banco de Costa Rica cuenta # 8335-6 CC 152010010008335-61.
- Banco Nacional de C.R. cuenta # 100-1-0000-216148-7 CC 151000100121614-86.
- BAC San José cuenta # 900626581 CC 10200009006265813.

CRECEX
Camara de Comercio Exterior

INCLUSIÓN EN LA BASE DE DATOS



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL ALMACENAMIENTO Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la ley denominada “Ley de protección de la persona frente al tratamiento de sus datos personales”, y su reglamento, CRECEX le informa que antes de que usted decida entregar sus datos personales es importante que lea y firme el presente consentimiento acerca de los detalles del almacenamiento y tratamiento que recibirán sus datos personales, sensibles, de acceso irrestricto y de acceso restringido.

- a) De la existencia de una base de datos de carácter personal: CRECEX le informa que posee una base de datos para el almacenamiento y tratamiento de datos personales, sensibles, de acceso irrestricto y de acceso restringido.
- b) De los fines que se persiguen con la recolección de estos datos: El fin que se persigue con la recolección de estos datos personales, sensibles, de acceso irrestricto y de acceso restringido, es conocer el perfil de los asociados, actuales o potenciales, que reciben o desean recibir los servicios que presta CRECEX. Los datos personales podrán ser usados por CRECEX para efectos del trámite y aprobación de operaciones, servicios, así como la prospección y ofrecimiento de otros productos y servicios.
- c) De los destinatarios de la información, así como de quiénes podrán consultarla: Los destinatarios de los datos personales, sensibles, de acceso irrestricto y de acceso restringido, así como las personas que podrán consultarlos, serán CRECEX, sus colaboradores y los asesores de CRECEX, en caso de ser necesario.
- d) Del carácter obligatorio o facultativo de sus respuestas a las preguntas que se le formulan durante la recolección de los datos: Las respuestas a las preguntas que se le formulan durante el proceso de recolección de los datos, tienen carácter facultativo.
- e) Del tratamiento que se dará a los datos solicitados: CRECEX almacenará sus datos personales, de acceso irrestricto y de acceso restringido, en una base de datos, manual y/o electrónica, mantenida por CRECEX con fines exclusivamente internos, que no será comercializada.
- f) De las consecuencias de la negativa a suministrar los datos: no existe ninguna consecuencia en caso que no desee proporcionar determinada información.
- g) De la posibilidad de ejercer los derechos que le asisten: Sus datos personales siempre le pertenecerán. Como dueño o titular de sus datos personal, CRECEX le informa que usted puede ejercer los derechos que le asisten de conformidad con lo dispuesto en la “Ley de protección de la persona frente al tratamiento de sus datos personales”.
- h) De la identidad y dirección del responsable de la base de datos: El responsable de la base de datos de CRECEX es la Dirección Ejecutiva ubicada en las oficinas de CRECEX y puede ser localizada al teléfono 2253-0126 o email direccionejecutiva@crecex.com.

En este acto, confirmo haber leído y entendido la información acerca del manejo de mis datos personales, sensibles, de acceso irrestricto y de acceso restringido, he sido debidamente informado, y acepto, consiento y autorizo las condiciones arriba expuestas

Nombre: _____ Firma: _____

No. de Cédula: _____

Información General

Razón Social de la Empresa:		
Cédula jurídica:	Representante Legal:	
	Cédula identidad:	Email:
Información de Registro Tomo:	Asiento:	Folio:
Teléfono (s) de la Empresa:	Fax:	Apdo. Postal:
Página web:	E-mail general:	
Ubicación física (exacta): _____		
Provincia:	Cantón:	Distrito:
Actividad de la empresa: (Agroindustria, agrícola, construcción, industria alimentaria, textil, servicios, comercio, consultoría, médico, etc.)		
Fecha de Constitución del negocio:		
Número de empleados:	Volumen de ventas anuales:	

Referencias Comerciales (indicar 2)

1. Compañía:	2. Compañía:
Persona que recomienda:	Persona que recomienda:
Puesto en la empresa:	Puesto en la empresa:
Teléfono:	Teléfono:
Fax:	Fax:
Email:	Email:

¿Por qué está interesado en pertenecer a la Cámara de Comercio Exterior de Costa Rica y de Representantes de Casas Extranjeras?

Casas Extranjeras que representa y sus productos (Compra de materia prima)

Nombre de la Casa	País de Origen	Producto	Marca

Datos Comerciales

Principales productos/ servicios comercializados:

1. _____
2. _____
3. _____

Origen de las importaciones:		
<input type="checkbox"/> China	<input type="checkbox"/> Europa	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Estados Unidos	<input type="checkbox"/> Suramérica	
<input type="checkbox"/> Centroamérica y República Dominicana	<input type="checkbox"/> Caricom	
<input type="checkbox"/> Canadá	<input type="checkbox"/> México	

Puestos Gerenciales

Gerente General:	Email:
Gerente Financiero/ Administrativo:	Email:
Gerente Mercadeo y Ventas:	Email:
Gerente Importaciones:	Email:
Gerente de Recursos Humanos:	Email:
Gerente Comercial:	Email:
Encargado de Contabilidad:	Email:
Personas de Contactos ante CRECEX:	Email:

Forma de Pago

<input type="checkbox"/> Trimestral	<input type="checkbox"/> Depósito bancario
<input type="checkbox"/> Semestral	<input type="checkbox"/> Cheque (Día y horario de pago) _____
<input type="checkbox"/> Anual	<input type="checkbox"/> Transferencia bancaria
Encargado (a) de trámites de facturas	Email:

Personas autorizadas para firmar recibos de cobro de la cuota

Por medio de la presente autorizo a las siguientes personas para que en nombre y representación de la empresa reciban y firmen los recibos de cobro de la cuota que como asociado debo asumir oportunamente conforme a los Estatuto de la Asociación.

NOMBRE COMPLETO	DEPARTAMENTO	NO. CÉDULA

(Si el espacio es insuficiente, puede utilizar una hoja adicional)

Prometo cancelar el monto correspondiente a la cuota según la modalidad escogida (trimestral, semestral, anual) a más tardar el último día de cada período (trimestre, semestre, año) so pena de cancelar intereses moratorios sobre el principal vencido y no pagado, del tres por ciento mensual a partir de la fecha en que debió efectuarse el pago respectivo y hasta la fecha de su efectivo pago. La mora operará por el hecho del incumplimiento en el pago sin requerimiento o intimación ulterior. Asimismo renuncio a mi domicilio.

Atentamente,

Firma: _____