

FORMULARIO DE AFILIACIÓN

DATOS	
Nombre comercial de la empresa:	
Recibo a nombre de:	
Nit:	
Actividad principal:	
Productos y/o servicios:	
Dirección:	
Teléfono:	
Fax:	
Página web:	
e-mail de la empresa:	

HISTORIAL DE LA EMPRESA	
Número de colaboradores:	
País:	
Origen del capital:	Ventas anuales:
Nacional <input type="checkbox"/>	De US\$ 0.00 a US\$ 1.0 M <input type="checkbox"/>
Multinacional <input type="checkbox"/>	De US\$ 1.0 a US\$ 4.99 M <input type="checkbox"/>
Franquicia <input type="checkbox"/>	De US\$ 5.0 a US\$ 19.9 M <input type="checkbox"/>
Representación <input type="checkbox"/>	Más de US\$ 20.0 M <input type="checkbox"/>
SECTOR	
<p>Servicios</p> <p>Finanzas <input type="checkbox"/></p> <p>Bancos <input type="checkbox"/></p> <p>Seguros <input type="checkbox"/></p> <p>Transporte <input type="checkbox"/></p> <p>Servicios Sanitarios <input type="checkbox"/></p> <p>Tecnología <input type="checkbox"/></p> <p>Bienes Raíces <input type="checkbox"/></p> <p>Medios de Comunicación <input type="checkbox"/></p>	<p>Industria</p> <p>Tabaco <input type="checkbox"/></p> <p>Manufactura <input type="checkbox"/></p> <p>Alimentos <input type="checkbox"/></p> <p>Bebidas <input type="checkbox"/></p>
<p>Agricultura</p> <p>Azúcar <input type="checkbox"/></p> <p>Café <input type="checkbox"/></p> <p>Banano <input type="checkbox"/></p> <p>Aceite de Palma <input type="checkbox"/></p>	<p>Energía</p> <p>Electricidad <input type="checkbox"/></p> <p>Hidrocarburos <input type="checkbox"/></p>
<p>Varios</p> <p>Telecomunicaciones <input type="checkbox"/></p> <p>Minería <input type="checkbox"/></p> <p>Construcción <input type="checkbox"/></p> <p>Comercio <input type="checkbox"/></p> <p>BPO y Contact Center <input type="checkbox"/></p> <p>Educación <input type="checkbox"/></p>	

Adjuntar al formulario la carta de solicitud de afiliación



INFORMACIÓN DE CONTACTOS			
Cargo	Nombre	Teléfono	e-mail
Presidente Junta Directiva			
Gerente General			
Ejecutivo Dedicado			
Encargado de Pagos			
Otros			

REFERENCIAS					
		Referencias Bancarias	Referencias Comerciales	Referencias Personales	
1	Nombre				
	Teléfono				
2	Nombre				
	Teléfono				

¿Cómo se enteró de CentraRSE? _____

OBSERVACIONES	