



## SOLICITUD DE AFILIACIÓN

GRA-RA-PO-001-03 Rev.:02

### DATOS GENERALES DE LA EMPRESA

Denominación o Razón Social:

Nombre Comercial:

Actividad Principal:

Actividad Secundaria:

### DIRECCIÓN

Barrio:  Av.:

Calle:  N°  UV:  Mza.:

Edificio:  Piso:  Dpto.:  Zona:

Dirección Fábrica:

Teléfono (s):  Fax:  Casilla:

E-mail:  Web:

Facebook:  Twitter:

Ciudad:  Provincia:  Municipio:

### INFORMACIÓN COMERCIAL

Tipo constitución: UNIP  SRL  COL  SA  SAM  COM SIM  COM AC

Nº empleados permanentes:  1 a 9  10 a 19  20 a 49  50 adelante Aniversario de la empresa

Ventas anuales en UFV:

0 a 600.000 de 600.001 a 3.000.000 de 3.000.001 a 12.000.000 de 12.000.001 a Mas

Sector Económico al que pertenece su actividad principal (Código CIU)  
(Según tabla)

Principales 5 Productos y/o Servicios (Según código Nandina a 6 dígitos)  
(Según tabla)

### OTROS CONTACTOS

Nombre y Apellidos (completo)	Cargo	Correo Electrónico
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* En caso de sociedades es recomendable colocar mínimo tres contactos

## DECLARACIÓN JURADA

Declaramos nuestra conformidad con la información contenida en este formulario, comprometiéndonos a cumplir con lo establecido en los Estatutos y Reglamentos de la Institución, así como al pago de los aportes mensuales asignados a nuestra empresa conforme a la tabla de aportes y disposiciones emanadas del Directorio. Del mismo modo, autorizamos la utilización de los correos electrónicos señalados en el presente formulario o comunicados posteriormente a la institución por diferentes medios, para la suscripción a las listas de distribución electrónica y poder recibir información Institucional consistente en: Dossier de Prensa, Boletines Electrónicos, Capacitaciones, Comunicados e información institucional en general, como parte de los beneficios de asociado a CAINCO.

Representante legal:

\_\_\_\_\_  
Firma del representante legal

## CROQUIS DE LA UBICACIÓN DE LA EMPRESA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## REQUISITOS DE AFILIACIÓN

### A.- DOCUMENTOS A PRESENTAR EN FOTOCOPIA SIMPLE PARA EMPRESAS UNIPERSONALES, SOCIEDADES DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, SOCIEDADES ANONIMAS Y COOPERATIVAS.

A1.- Formulario de "Solicitud de Afiliación".

A 2.- Presentación de Balances.

A 2.1.- Para empresas de reciente creación, deberán presentar el balance de apertura acompañado de la solvencia fiscal, emitida por el colegio de contadores o auditores.

A 2.2.- Para empresas que hubieran cumplido una gestión: presentar el balance de la última gestión, acompañado del formulario 500 o sellado por el SIN.

A 3.- Certificado de inscripción al Padrón Nacional de Contribuyentes - NIT.

A 4.- Matrícula de Comercio otorgada por FUNDEMPRESA o certificado en trámite, en caso de cooperativas fotocopia de matrícula de inscripción en la Dirección General de Cooperativas o documento equivalente según corresponda.

A 5.- Licencia de Funcionamiento otorgada por el Gobierno Municipal ó carta indicando que se encuentra en trámite en caso de empresa de reciente creación.

A 6.- Cedula de identidad del representante legal. En caso de extranjeros la cedula de extranjero o el pasaporte.

### B.- DOCUMENTOS ADICIONALES PARA SOCIEDADES DE RESPONSABILIDAD LIMITADA, SOCIEDADES ANONIMAS Y COOPERATIVAS

B 1.- Poder original o copia legalizada por Notario de Fe Pública del Representante Legal vigente.

B 2.- Fotocopia simple de la Escritura de Constitución de la sociedad y escrituras modificatorias (si hubieren).

**Nota:** El costo de inscripción para todas las empresas asociadas es de 210 Bolivianos, adicionalmente se establecerá el monto para el pago de aportes mensuales, el cual es determinado en base al patrimonio neto de cada empresa reflejado en su balance de la última gestión en cumplimiento a lo establecido en el Estatuto de la Institución.

### MAYOR INFORMACIÓN

333-4555 / 3383333

Av. Las Américas No. 7 Departamento  
Comercial de CAINCO 6to. Piso, Email:  
info.asociados@cainco.org.bo

### Para control Interno de CAINCO

Fecha:  Código Asoc.:  Sector: Ind.

Com.

Cuota:  Ser.

\_\_\_\_\_  
Firma Ejecutivo

\*\* El presente formulario debe ser llenado en su integridad