



Buenos Aires.....de..... de 2014

SOLICITUD DE INGRESO

Para darle curso a la asociación es imprescindible completar todos los datos solicitados

Sr. Presidente de la
Cámara Argentina de la Indumentaria de Bebés y Niños
Presente

Por la presente solicitamos el ingreso a esa Cámara con carácter de socio activo

Nombre /Razón Social

Fecha de iniciación de actividades

Nombre Fantasía

Domicilio Legal

C.P..... Localidad.....

CUIT..... Nro. Importador

Nro. Exportador.....

Tel:Celular

Fax.....

E-mail

E-mail alternativo

Web

Facebook

Adjunto fotocopia de registro de marca

Adjunto fotocopia de marca en tramite

Adjunto fotocopia de CUIT

- Dejo constancia que se me ha informado que para participar de la exposición MABYN, la empresa deberá cumplir con una antigüedad de 9 (nueve) meses ininterrumpidos como socio activo.
- Dejo constancia que se me ha informado que el listado de comerciantes tiene un costo, el mismo es actualizado en relación a los trabajos de mantenimiento y la empresa estará en condiciones de solicitarlo una vez transcurrido 1 (un) año ininterrumpido de socio activo.
- **Me comprometo a abonar la cuota social a través del debito automático de mi cuenta bancaria**

Comisión Directiva

**Empresa
Nombre y Aclaración**



DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre de la Empresa
Domicilio Comercial
Domicilio Fabril
Tel. de contacto**Celular de Contacto**

Especialidad - bebé – niña - varón -otros
Líneas que produce (detalle de los talles).....
Tipos de prendas (detalle de los productos).....
Representa otras marcas / licencias
Tiene taller interno?
Tiene taller externo? **Cuantos?**
Tiene procesos fuera de su fábrica - Cuales?.....
Tiene personal de producción en su fábrica?
Tiene personal administrativo?
Tiene personal que le comercializa sus productos?
Comercializa a Mayorista?
Comercializa a Minorista ?
Comercializa venta al publico?
Producción mensual máximo aproximada.....
Tiene experiencia en exportación?.....
Interés en exportar.....
Superficie de planta industrial u Oficina

Nombre de los Socios y Personas Autorizadas

Nombre.....**Doc**.....

Cargo.....**Firma**

Nombre.....**Doc**.....

Cargo.....**Firma**

Nombre.....**Doc**.....

Cargo..... **Firma**