

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

¡Únete y maximiza tu potencial empresarial!

1 DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO

CÉDULA DE IDENTIDAD

FECHA DE NACIMIENTO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN DE DOMICILIO

2 DATOS DE LA EMPRESA O NEGOCIO

NOMBRE DE LA EMPRESA / RAZÓN SOCIAL

CÉDULA JURÍDICA

ACTIVIDAD COMERCIAL

AÑOS DE OPERACIÓN

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

TELÉFONO DE LA EMPRESA

SITIO WEB / REDES SOCIALES

3 BENEFICIOS DE INTERÉS

Marque los servicios y beneficios sobre los que desea recibir información:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rent a car corporativo | <input type="checkbox"/> Asesoría en financiamiento (SUGEF) | <input type="checkbox"/> Facturación electrónica |
| <input type="checkbox"/> Contabilidad y asesoría tributaria | <input type="checkbox"/> Sello PYME del MEIC | <input type="checkbox"/> Red privada de salud empresarial |
| <input type="checkbox"/> Cobertura de gastos fúnebres | <input type="checkbox"/> Asesoría en seguros | <input type="checkbox"/> Programa de microcréditos |
| <input type="checkbox"/> Bolsa de empleo y pasantías | <input type="checkbox"/> Capacitaciones y ruedas de negocios | <input type="checkbox"/> Asesoría en registro de marca |

4 DECLARACIÓN Y FIRMA

Declaro que la información proporcionada en este formulario es verídica y autorizo a la Cámara de Inversionistas a contactarme con fines informativos relacionados a la afiliación y beneficios ofrecidos.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA