

SOLICITUD DE AFILIACION

|  |  |
| --- | --- |
| **Tipo de agremiación (Afiliado o Asociado)** |  |
|  |  |
| **Nombre de la Compañía** |  |
|  |  |
| NIT |  |
|  |  |
| **Matrícula Mercantil** |  |
|  |  |
| **Domicilio** |  |
|  |  |
| **Constitución** |  |
|  |  |
| **Reformas** |  |
|  |  |
| **Vigencia de la Sociedad** |  |
|  |  |
| **Objeto Social Principal** |  |
| **Organigrama** |  |
|  |  |
| **Capital** |  |
|  |  |
| **Socios** |  |
|  |  |
| **Representante Legal** |  |
|  |  |
| **Limite de Facultades** |  |
|  |  |
| **Activos a Dic/2017** |  |
|  |  |
| **Pasivos a Dic/2017** |  |
|  |  |
| **Ventas netas de pauta publicitaria año 2017\*** |  |
|  |  |
| **Referencias Bancarias y Comerciales** |  |
|  |  |
| **Otras Asociaciones** |  |
|  |  |
| **Contrato, Licencia de Operación (para operadores radiodifundidos)** |  |
|  |  |
| **Observaciones** |  |

\* Esta información será de uso exclusivo del personal de la Asociación, en ningún caso será presentada a los demás afiliados ni a externos.