



ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE FABRICANTES DE AUTOPARTES

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

Razón Social: _____ NIT: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfonos: _____

E-mail: _____ Página Web: _____

Clase de Sociedad: _____ Fecha de Fundación: _____

Representante Legal: _____

Registro Mercantil: _____ Cámara de Comercio de: _____

Activos Totales según balance financiero del último año: _____

% Activos destinados a la producción de autocomponentes: \$ _____

Referencias (2): _____

Principales Socios: _____

Autocomponentes que produce: _____

Mercados que provee: _____

Delegados ante la Asociación: Principal: _____

Suplente: _____

Fecha _____

Firma y Sello

Adjuntar el Certificado de Constitución y Gerencia y Balance del último año.
La presente solicitud será considerada por la Junta Directiva.