

SOLICITUD DE ADHESIÓN DE MIEMBRO REGULAR

1.- Datos generales

Organización: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____

País: _____ Código Postal _____

Nombre del Presidente: _____

Nombre del Director General: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Internet: _____

Persona de contacto y cargo: _____

2.- Volumen de negocios de los dos últimos años: US\$ _____

3.- Número de empleados: _____

4.- Miembro de otras Asociaciones:

Sí No

Especifique: _____

Firma:

Cargo:

Fecha:

CIBELAE

asistente@cibelaE.net