

FORMULARIO DE AFILIACIÓN

DATOS	
Nombre comercial de la empresa:	
Recibo a nombre de:	
Nit:	
Actividad principal:	
Productos y/o servicios:	
Dirección:	
Teléfono:	
Fax:	
Página web:	
e-mail de la empresa:	

HISTORIAL DE LA EMPRESA	
Número de colaboradores:	
País:	
Origen del capital:	Ventas anuales:
Nacional	De US\$ 0.00 a US\$ 1.0 M
Multinacional	De US\$ 1.0 a US\$ 4.99 M
Franquicia	De US\$ 5.0 a US\$ 19.9 M
Representación	Más de US\$ 20.0 M
SECTOR	
Servicios Finanzas Bancos Seguros Transporte Servicios Sanitarios Tecnología Bienes Raíces Medios de Comunicación	Industria Tabaco Manufactura Alimentos Bebidas
Agricultura Azúcar Café Banano Aceite de Palma	Energía Electricidad Hidrocarburos
Varios Telecomunicación Minería Construcción Comercio BPO y Contact Center Educación	

Adjuntar al formulario la carta de solicitud de afiliación

INFORMACIÓN DE CONTACTOS			
Cargo	Nombre	Teléfono	e-mail
Presidente Junta Directiva			
Gerente General			
Ejecutivo Dedicado			
Encargado de Pagos			
Otros			

REFERENCIAS				
		Referencias Bancarias	Referencias Comerciales	Referencias Personales
1	Nombre			
	Teléfono			
2	Nombre			
	Teléfono			

¿Cómo se enteró de CentraRSE? _____

OBSERVACIONES