	DESARROLLO GREMIAL	Versión: 11.0 Código: DG-FT-001
	AFILIACION DE ASOCIADOS	Fecha: 17/01/2017 Página 1 de 2

PERSONERÍA JURÍDICA No 01646 del MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL
NIT. 830.011.509-5

SOLICITUD DE AFILIACIÓN ACTUALIZACION POR 2ª VEZ

CIUDAD Y FECHA: _____

NOMBRE PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA

PERSONA JURIDICA: _____ No. Asociados _____ PERSONA NATURAL: _____

NIT: _____ CC No: _____ DE _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____

HA ESTADO ASOCIADO ANTERIORMENTE SI ____, FECHAS: _____. No ____

ACTIVIDAD ECONOMICA: FRUTICULTOR: _____ HORTICULTOR: _____

DIRECCIÓN COMERCIAL: _____ TELEFONO _____

CELULAR: _____ FAX: _____ E mail _____

FINCA: _____ AREA: _____ HAS _____ CLIMA: _____ ALTURA A.S.N.M. _____

VEREDA: _____ MUNICIPIO: _____ DEPTO: _____

GEOREFERENCIACION _____

CULTIVOS DEL SECTOR

_____ HAS _____ EXPERIENCIA EN AÑOS _____

_____ HAS _____ EXPERIENCIA EN AÑOS _____

_____ HAS _____ EXPERIENCIA EN AÑOS _____


_____ HAS _____ EXPERIENCIA EN AÑOS _____

_____ HAS _____ EXPERIENCIA EN AÑOS _____

Atentamente solicitamos nuestra admisión al gremio cúpula hortifrutícola para lo cual nos comprometemos a cumplir con los Estatutos vigentes y a consignar el valor de la afiliación en el Banco Agrario de Colombia Cuenta Corriente No. 30070000111-2, después de aprobada nuestra solicitud de afiliación, como también las cuotas extraordinarias que la Asamblea Nacional establezca.

VALOR AFILIACIÓN: PERSONA NATURAL 5% DEL SALARIO MINIMO \$ 37.000
PERSONA JURÍDICA 25% DEL SALARIO MINIMO \$ 184.000

Requisitos que se deben anexar a la presente solicitud de afiliación:

	DESARROLLO GREMIAL	Versión: 11.0 Código: DG-FT-001
	AFILIACION DE ASOCIADOS	Fecha: 17/01/2017 Página 2 de 2

PERSONA JURIDICA: Fotocopia de los siguientes documentos: Estatutos, Rut, Certificado de Cámara de Comercio, Cédula del Representante legal y documento de verificación realizado por la oficina de la Coordinación Departamental que constate su calidad de productor Hortifrutícola, y/o Visto Bueno del Comité Regional por cada uno de los asociados que tenga la persona jurídica.

Cuando se notifique la aceptación de la solicitud de afiliación se debe anexar copia de la Consignación.

PERSONA NATURAL: Fotocopia de los siguientes documentos: Foto, Cédula y documento de verificación realizado por la oficina de la Coordinación Departamental que constate su calidad de productor Hortifrutícola, y/o Visto Bueno del Comité Regional.

Cuando se notifique la aceptación de la solicitud de afiliación se debe anexar copia de la Consignación.

PAGO: EFECTIVO CHEQUE No. _____ BANCO _____

VºBº PRESIDENTE / VICEPRESIDENTE COMITÉ DEPARTAMENTAL ASOHOFRUCOL

FIRMA SOLICITANTE

Persona Natural () / Persona Jurídica ()

FIRMA PERSONA AUTORIZADA

Espacio para ser diligenciado por Asohofrucol.

Acta de Junta Directiva de Asohofrucol en la cual se aprueba No. _____ Fecha _____