

Información General

Fecha de solicitud: _____

Razón Social: _____

Nit: _____

Fecha de constitución: _____

Página web: _____

Tipo de empresa: _____

Agencia de Aduana _____ Agencia de Carga _____ Operador de Transporte Multimodal (OTM) _____ Depósito _____ Importador _____ Exportador _____ Zona Franca _____ Puerto _____

Otro _____ Cuál? _____

Productos que Importa () / Exporta () _____

Detallar: _____

Información de Ubicación

Dirección: _____ Barrio: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

Dirección de envío de factura: _____ Número de empleados: _____

Empresas o entidades que representa en el país:

¿Actualmente está afiliado a otros capítulos de FITAC? Si _____ No _____ ¿Cuál? _____

Sucursales a nivel nacional e internacional: _____

Información Tributaria

Actividad económica: _____ Código CIU (si aplica) _____ Tarifa ICA (si aplica) _____

Naturaleza Tributaria: _____ Régimen Común _____ Régimen Simplificado _____

¿Es gran Contribuyente? NO SI Resolución # _____ Fecha: _____

¿Es Auto-retenedor? NO SI Resolución # _____ Fecha: _____

¿Exento de impuesto a la Renta? NO SI Resolución # _____ Fecha: _____

Información Composición Accionaria (Socios)

Nombres	Apellidos	Identificación	Ciudad de residencia	Correo electrónico	Celular

Representante Legal Principal

Nombres	Apellidos	Identificación	Ciudad de residencia	Correo electrónico	Celular

Representante (s) Legal (es) Suplente (s)

Nombres	Apellidos	Identificación	Ciudad de residencia	Correo electrónico	Celular

Capital de la sociedad (en pesos colombianos)

Suscrito _____

Autorizado _____

Pagado _____

Gerente General

Nombres: _____ Apellidos: _____

Fecha de nacimiento DD/MM/AA: _____ Ciudad: _____

Identificación: _____ de: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Información Operativa Personas que realizan directamente las operaciones de comercio exterior

Nombres y Apellidos	Cargo	Teléfono Fijo / Celular	Ciudad	Correo electrónico

Contactos para envío de información

Área	Cargo	Nombres y Apellidos	Correo Electronico	Celular
Gestión Humana				
Operaciones				
Financiero				
Tesorería				
Comercial				
Jurídico				

Autorizo a FITAC el envío de toda la información de interés de la Federación a través de email y/o mensajes de texto, a las direcciones y números de celular suministrados. Si _____ No _____

Anexos

Para el proceso de afiliación debe aportar la siguiente documentación completa y vigente

- | | |
|---|--|
| _____ Certificado de Existencia y Representación Legal | _____ Fotocopia cedula representante legal o gerente general |
| _____ Fotocopia del RUT | _____ Listado de empleados |
| _____ Resolución DIAN | _____ Referencia comercial |
| _____ Balance General reciente | _____ Referencia Bancaria |
| _____ Hoja de vida principales ejecutivos de la empresa | _____ 2 cartas de presentación ante el gremio por parte de dos afiliados a FITAC |

Aceptación de términos

1. La empresa afiliada manifiesta bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la suscripción del presente contrato, que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que sus recursos no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas. Para efectos de lo anterior, la empresa afiliada autoriza a FITAC, para que consulte los listados, sistemas de información y bases de datos a los que haya lugar y, de encontrar algún reporte, FITAC procederá a adelantar las acciones contractuales y/o legales que correspondan. La empresa afiliada se obliga a no utilizar su afiliación a FITAC, como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento, en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas, o para dar apariencia de legalidad a actividades delictivas o a transacciones o fondos vinculados con las mismas y a informar a FITAC, inmediatamente, cualquier sospecha o información que llegare a conocer relacionada con este tema, respecto de las obligaciones derivadas de su afiliación. En todo caso, si durante la vigencia de la afiliación la empresa llegare a resultar inmiscuida en una investigación de cualquier tipo (penal, administrativa, etc.) relacionada con actividades ilícitas, lavado de activos o financiación del terrorismo, o fuese incluido en listas de control como las de la ONU, OFAC, etc., se configurará como una falta grave que dará lugar a la cancelación de la afiliación a FITAC.

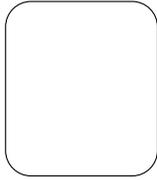
2. Declaramos que nos sometemos a los estatutos de la Federación. Respetaremos los acuerdos de la Asamblea General y la Junta Directiva, y nos comprometemos a cubrir mensualmente, dentro de los plazos que se estipulen, las cuotas ordinarias y extraordinarias que se fijen.

3. Autorizo a la Federación para enviar información sobre la empresa que represento, en los casos que sean celebrados convenios, alianzas y demás que redunden en un beneficio para Fitac y sus afiliados. Esto de acuerdo con el régimen general de protección de datos personales de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013.

4. Autorización de tratamiento de datos personales: Con la firma del presente formato, la empresa afiliada declara de manera libre, expresa e inequívoca, que AUTORIZA a FITAC para que, en los términos del literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, tratamiento de sus datos personales. El afiliado expresamente autoriza a FITAC la utilización y el manejo de la información suministrada por aquel únicamente para los fines para los cuales se solicitó y/o para ser entregada a las distintas autoridades de control cuando sea requerida por éstas. La empresa afiliada declara que la información por ella proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable y manifiesta que reconoce que le asiste el derecho permanente de elevar consulta de sus datos, solicitar correcciones, modificaciones y presentación de reclamo, relacionada con el Tratamiento de sus datos personales, en desarrollo del derecho constitucional del Habeas Data, de acuerdo con la Política de Tratamiento de la Información de FITAC, disponible en la página web: <http://fitac.net/>.

5. Autorización para consulta y reporte a centrales de riesgo: Certifico que la información de esta solicitud es verídica. Autorizo de manera expresa e irrevocable a FITAC o a quien represente sus derechos u obstante en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar, divulgar y mantener actualizada toda la información que se requiere a mi comportamiento crediticio y comercial a cualquier base de datos y/o centrales de información y/o de riesgo o a quien represente sus derechos.

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN ESTE FORMATO ES VERÍDICA

Nombre del representante legal		 HUELLA ÍNDICE DERECHO
Firma de solicitante		
Cargo		
C.C.		

Carrera 103 No. 25 F – 50 Oficina 105 y 106 PBX. (57+1) 7446655 Fax. (57+1) 413 9128
info@fitac.net / comercial@fitac.net - Bogotá D.C. – Colombia - www.fitac.net