

Planilla de Afiliación Corporativa

Los archivos que se suban se compartirán fuera de la organización a la que pertenecen.

* Indica que la pregunta es obligatoria

1. Correo *

1. Información General de la Empresa

2. Razón social de la empresa: *

3. Nombre de la empresa: *

4. RIF: *

5. Fecha de constitución de la empresa *

Ejemplo: 7 de enero del 2019

6. Dirección *

7. Teléfonos *

8. Correo electrónico *

9. Página web

10. Nro. de trabajadores *

11. Redes sociales *

12. Actividad que realiza la empresa: *

Selecciona todos los que correspondan.

- Empresa Promotora
- Comercialización inmobiliaria
- Avalúos
- Institución financiera
- Sin fines de lucro
- Organización privada/pública (ONG)
- Proveedores
- Gubernamental
- Escritorio Jurídico
- Otro: _____

13. Afiliaciones a otros gremios: *

2. Representantes ante la Cámara Inmobiliaria Metropolitana (CIM)

Indique un máximo de ocho (08) representantes de la empresa (Apellidos, Nombres, C.I., sexo, cargo, profesión, dirección, teléfonos, correo electrónico)

14. Adjunte un archivo de hoja de cálculo (Excel) con los datos de los representantes * de la empresa

Archivos enviados:

3. Referencias de cuatro (04) afiliados a la CIM

15. Indique Apellidos y Nombres, teléfono y Nro. Afiliación *

4. Información adicional

16. ¿Qué lo motiva a solicitar la afiliación a la Cámara Inmobiliaria Metropolitana?

17. ¿Está dispuesto a establecer convenios con la Cámara Inmobiliaria Metropolitana * para prestación de servicios o productos a las empresas afiliadas?

Marca solo un óvalo.

Sí

No

18. De ser afirmativa la respuesta anterior, ¿Qué tipo de servicios y/o productos?

19. ¿Actualmente su empresa participa en algún proyecto de Responsabilidad Social? *

Marca solo un óvalo.

Sí

No

20. De ser afirmativa la respuesta anterior, ¿Estaría dispuesto a participar en iniciativas sociales creadas desde la cámara?, ¿De qué forma? *

21. 5. Tipo de Afiliación

Marca solo un óvalo.

Pleno Corporativo Opción A. (En esta modalidad, la empresa afiliada tendrá hasta un máximo de ocho (08) representantes plenos en las Asambleas de la CIM y hasta 50 beneficiarios)

Pleno Corporativo Opción B. (En esta modalidad, la empresa afiliada tendrá hasta un máximo de cinco (05) representantes plenos en las Asambleas de la CIM y entre 11 a 20 beneficiarios)

Pleno Corporativo Opción C. (En esta modalidad, la empresa afiliada tendrá hasta un máximo de tres (03) representantes plenos en las Asambleas de la CIM y hasta 10 beneficiarios)

22. Apellidos y Nombres del Solicitante *

23. Fecha de la solicitud *

Ejemplo: 7 de enero del 2019

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios