	DESARROLLO GREMIAL	Versión: 10.0 Código: DG-FT-001
	AFILIACION DE ASOCIADOS	Fecha: 05/09/2016 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 \$ 34.000
 PERSONA JURÍDICA 25% DEL SALARIO MINIMO \$ 172.000

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

	DESARROLLO GREMIAL	Versión: 10.0 Código: DG-FT-001
	AFILIACION DE ASOCIADOS	Fecha: 05/09/2016 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 _____