



Asociación de Industrias de la República Dominicana

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Núm. _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre completo de la Empresa _____

Apartado Postal _____ Teléfonos _____ Fax _____

Dirección _____

e-mail _____

RNC _____

Nombre del Presidente _____

Administrador _____

Principales Directivos _____

Productos que Fabrica (para activos) _____

Marca de Fabrica de sus productos _____

Materias Primas que utiliza _____

Actividad a que se dedica (para socios simpatizantes) _____

Capital Autorizado:

Capital Contable:

Capital Pagado :

Ventas anuales :

Numero de empleados _____ Número de obreros _____

Horario de trabajo _____

Fecha de Fundación de la Empresa _____

Nombre Completo _____

Cargo _____

Fecha _____

Firma y Sello Empresa