

# CÁMARA MINERA-PETROLERA DE LA REPÚBLICA DOMINICANA, INC.



## SOLICITUD DE AFILIACION NUEVO MIEMBRO

### Fomulario para solicitud Persona Física Nacional o Extranjera

#### Identificación:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_ Céd. de identidad y electoral y/o No. pasaporte: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de residencia: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

Tels. Trabajo/casa/fax: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo/dirección lugar de trabajo/posición que ocupa: \_\_\_\_\_

#### Preguntas:

¿Es usted o ha sido una persona políticamente expuesta (PEP)? Si es afirmativa, explicar.

SI

NO

¿Si tiene algún parentesco con alguna persona políticamente expuesta (PEP)? (cónyuge o parentesco por consanguineidad o afinidad hasta segundo grado) En caso de ser afirmativa, establecer afinidad.

\*Persona políticamente expuesta: Cualquier individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas, destacadas, prominentes, por elección o nombramientos ejecutivos, en un país extranjero o en territorio nacional. Persona de alto perfil público, incluye jefes de estado, de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares, de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales, o funcionarios miembros importantes de partidos políticos.

#### Requerimientos de documentación para personas físicas nacionales y extranjeras:

- 1) Cedula de Identidad y Electoral y/o pasaporte
- 2) Carta de Trabajo y/o equivalente
- 3) Carta de recomendación de miembro activo de la cámara

# Formulario de solicitud para Personas Jurídicas; Nacionales y Extranjeras

## Identificación:

Razón Social: \_\_\_\_\_

Registro Nacional del Contribuyente (o equivalente si aplica para la empresa extranjera): \_\_\_\_\_

No. Registro Mercantil (o equivalente para empresas extranjeras) y vigente: \_\_\_\_\_ Fecha de Constitución: \_\_\_\_\_

Nombre apellidos dirección y cedula de los accionistas, directores, gerente, representante legal. \_\_\_\_\_

Domicilio (para empresas extranjeras registradas en República Dominicana debe indicar domicilio en Rep. Dominicana y matriz). \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Descripción de sus actividades comerciales: \_\_\_\_\_

Número de empleados: \_\_\_\_\_ Porcentaje de ingresos anuales: \_\_\_\_\_ Afiliaciones adicionales especificar: \_\_\_\_\_

Indicar si tiene empresas subsidiarias, afiliadas, sucursales: \_\_\_\_\_

## Preguntas:

¿Es algunos de los accionistas, directores, gerente una persona políticamente expuesta (PEP)? Si es afirmativa, explicar. \_\_\_\_\_

 SI NO

¿Si tiene algún parentesco con alguna persona políticamente expuesta (PEP)? (cónyuge o parentesco por consanguinidad o afinidad hasta segundo grado) En caso de ser afirmativa, establecer afinidad. \_\_\_\_\_

### Documentos requeridos para personas jurídicas; nacionales y extranjeras:

- Estatutos de la empresa
- Registro mercantil actualizado
- Listado de suscriptores
- Acta de asamblea que designa al gerente actual, así como representante legal.
- (1) Carta de recomendación de un miembro activo de la Cámara
- (1) Carta referencia de asociaciones a las que pertenece y/o entidades comerciales o financieras.

Toda la documentación referente debe estar registrada por la Cámara de Comercio correspondiente.

**\*Nota: En los campos y requerimientos no aplicables para las Asociaciones (Federaciones, cámaras, entre otras) favor indicar con las siglas No Aplica (N/A).**

**Toda la información aquí especificada debe entregarse actualizada con el debido registro o certificación según aplique de la autoridad correspondiente.**

## IMPORTANTE

Como firmante de esta solicitud para ingresar como miembro a la Cámara Minera-Petrolera de la República Dominicana, Inc., declaro aceptar, respetar y cumplir en forma íntegra con los Estatutos Generales de esta institución.

---

Nombre y firma del solicitante

### SELLO DE LA EMPRESA

Santo Domingo \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

#### PARA SER LLENADO POR LA CAMARA:

Categoría de afiliación que solicita:

Pago Incluido

Favor Facturar

Miembro Corporativo

Miembro Asociado

Monto Incluido:

A \_\_\_\_\_

RD\$:

B \_\_\_\_\_

C \_\_\_\_\_

Notas Importantes:

---

---

---

---

Nombre y firma de Miembro Activo que le recomienda