



Cámara Inmobiliaria del Estado Miranda
Fundada en 2017

PLANILLA DE SOLICITUD DE AFILIACIÓN CORPORATIVA

N° Afiliado:

Para uso de la CIMIRANDA

1. INFORMACIÓN GENERAL

Razón social de la empresa:		Nombre de la empresa:	
RIF:		Página web:	
Dirección:			
Teléfonos:		Pág. Web:	Correo electrónico:
N° de trabajadores:	Fecha de fundación de la empresa:		Redes sociales: Facebook, Twitter
Actividad que realiza la empresa:			
<input type="checkbox"/> Empresa Promotora	<input type="checkbox"/> Comercialización inmobiliaria	<input type="checkbox"/> Avalúos	<input type="checkbox"/> Institución financiera
<input type="checkbox"/> Sin fines de lucro	<input type="checkbox"/> Organización privada/pública (ONG)	<input type="checkbox"/> Proveedores	
<input type="checkbox"/> Gubernamental	<input type="checkbox"/> Escritorio Jurídico	<input type="checkbox"/> Otros:	
Afiliaciones a otros gremios:			

2. REPRESENTANTES ANTE LA CÁMARA

1) Apellidos:		Nombres:	
C.I.:	Sexo:	Cargo:	
Profesión:		E-mail:	
Dirección:			
Teléfono:		Fax:	Celular:
2) Apellidos:		Nombres:	
C.I.:	Sexo:	Cargo:	
Profesión:		E-mail:	
Dirección:			
Teléfono:		Fax:	Celular:

3) Apellidos:		Nombres:	
C.I.:	Sexo:		Cargo:
Profesión:		E-mail:	
Dirección:			
Teléfono:	Fax:	Celular:	
4) Apellidos:		Nombres:	
C.I.:	Sexo:		Cargo:
Profesión:		E-mail:	
Dirección:			
Teléfono:	Fax:	Celular:	
5) Apellidos:		Nombres:	
C.I.:	Sexo:		Cargo:
Profesión:		E-mail:	
Dirección:			
Teléfono:	Fax:	Celular:	
6) Apellidos:		Nombres:	
C.I.:	Sexo:		Cargo:
Profesión:		E-mail:	
Dirección:			
Teléfono:	Fax:	Celular:	
7) Apellidos:		Nombres:	
C.I.:	Sexo:		Cargo:
Profesión:		E-mail:	
Dirección:			
Teléfono:	Fax:	Celular:	
8) Apellidos:		Nombres:	
C.I.:	Sexo:		Cargo:
Profesión:		E-mail:	
Dirección:			
Teléfono:	Fax:	Celular:	

3. REFERENCIAS DE 4 AFILIADOS A LA CIMIRANDA

Nombres y Apellidos:	Teléfono:	Nro. De Afiliación:

4. INFORMACIÓN ADICIONAL

¿Qué lo motiva a solicitar la afiliación a la Cámara Inmobiliaria del Estado Miranda?
¿Está dispuesto a establecer convenios con la Cámara Inmobiliaria del Estado Miranda para prestación de servicios o productos a las empresas afiliadas? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Qué tipo de servicios y/o productos? _____ _____
¿Actualmente su empresa participa en algún proyecto de Responsabilidad Social? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Estaría dispuesto a participar en iniciativas sociales creadas desde la cámara? ¿De qué forma? _____ _____

5. TIPO DE AFILIACIÓN (Solo para uso de la CIMIRANDA)

<input type="checkbox"/> Corporativo Platinum	En esta modalidad, la empresa afiliada tendrá hasta un máximo de ocho (08) representantes en las Asambleas de la CIMIRANDA y hasta 30 beneficiarios.
<input type="checkbox"/> Corporativo Gold	En esta modalidad, la empresa afiliada tendrá hasta un máximo de cinco (05) representantes en las Asambleas de la CIMIRANDA y entre 07 a 15 beneficiarios.
<input type="checkbox"/> Corporativo Silver	En esta modalidad, la empresa afiliada tendrá hasta un máximo de tres (03) representantes en las Asambleas de la CIMIRANDA y hasta 06 beneficiarios.

6. REQUISITOS

<input type="checkbox"/> Carta de Presentación y Modalidad de Pago.
<input type="checkbox"/> Dos (2) recomendaciones, preferiblemente de afiliados a Cámaras Inmobiliarias.
<input type="checkbox"/> Registro Mercantil con administración vigente.
<input type="checkbox"/> Copia del RIF de la Empresa.
<input type="checkbox"/> Currículums de los representantes legales de la empresa.
<input type="checkbox"/> Fotocopia de la Cédula de Identidad de los representantes legales de la empresa.
<input type="checkbox"/> Listado de beneficiarios, especificando nombre, apellido, cargo, C.I.
Solo para uso de la CIMIRANDA

Firma del solicitante

Fecha de la Solicitud

Nombre Afiliado:
Nro. Afiliado:

Nombre Afiliado:
Nro. Afiliado:

DECISION:	FECHA:	APROBADO POR:



Cámara Inmobiliaria del Estado Miranda
Fundada en 2017