Para iniciar el proceso de afiliación a la Cámara de Comercio de Ibagué le solicitamos algunos datos adicionales a los ya entregados en la matricula mercantil, por lo cual usted acepta y autoriza con la suscripción del presente formulario que dichos datos puedan ser usados, protegidos y tratados por nosotros bajo la ley estatutaria 1581 de 2012 *y* sus normas reglamentarias y complementarias.

FECHA DE SOLICITUD:	
N° RECIBO DE PAGO:	

DATOS BASICOS	
RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL COMERCIANTE	
NIT o C.C.	
MATRICULA MERCANTIL No.	

DATOS DEL REPRESENTANTE	
NOMBRE:	
CARGO:	
E-MAIL:	
TELEFONO FIJO O MOVIL:	

CLAUSULA DE AUTORIZACIÓN: con el fin de desarrollar mi relación como afiliado y así posibilitar mi contacto para obtener los beneficios que obtengo, autorizo:

- El uso de mis datos para las funciones públicas y privadas de la entidad
- Mantener mi información personal durante el tiempo de mi afiliación y los cuatro (4) años siguientes a mi desafiliación
- Que la CCI efectué las verificaciones necesarias para cumplir con los requisitos exigidos en la ley 1727 del 11 de julio de 2014
- Declaro que soy el titular de la información reportada en este formulario para autorizar el tratamiento de los datos que he suministrado de forma voluntaria, completa, confiable, veraz, exacta y verídica.

MANIFIESTO

En calidad de representante legal o comerciante inscrito, manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

a) “Tengo inscritos en el registro mercantil todos los actos, libros y documentos respecto de los cuales la ley me exige esa formalidad.”
b) “Cumplo con la obligación legal de llevar contabilidad regular en debida forma y de conservar la correspondencia y demás documentos relacionados con mi negocio o mis actividades reportadas en el momento de la matricula”
c) “Cumplo con el deber de denunciar ante el juez competente la cesación en el pago corriente de mis obligaciones mercantiles”
d) “Manifiesto que no he ejecutado ningún acto de competencia desleal, entendida dicha competencia desleal como todo acto o hecho que se realce en el mercado con fines concurrenciales, cuando resulte contrario a las sanas costumbres mercantiles, al principio de la buena fe comercial, a los usos honestos en materia industrial o comercial, o bien cuando esté

CIRCULO DE AFILIADOS CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUÉ

encaminado a afectar o afecte la libre decisión del comprador o consumidor, o el funcionamiento concurrencial del mercado"

e) "Autorizo a la Cámara de Comercio de Ibagué para que haga las comprobaciones que considere necesarias, en cualquier tiempo y entiendo que puedo perder la calidad de afiliado en los casos previstos en la ley, en especial cuando no cumpla con las obligaciones de comerciante o los requisitos establecidos en el Reglamento de Afiliados de la Cámara de Comercio de Ibagué."
f) "Acepto que conozco y cumplo los estatutos de la Cámara de Comercio de Ibagué."
g) "Acepto que la falsedad de los documentos que se suministren será sancionada de acuerdo al Código Penal y que la Cámara de Comercio de Comercio está obligada a formular denuncia ante el juez competente."
h) "Acepto que la firma del formulario hace entender que las afirmaciones aquí contenidas se hacen bajo la gravedad de juramento y demás que conozco el Reglamento de Afiliados y acepto cada una de sus estipulaciones."

Acredito que no me encuentro incurso en ninguna de las siguientes circunstancias:

a) No he sido sancionado en procesos de responsabilidad disciplinaria con destitución o inhabilidad para el ejercicio de las funciones públicas;
b) No he sido condenado penalmente por delitos dolosos;
c) No he sido condenado en procesos de responsabilidad fiscal;
d) No he sido excluido o suspendido del ejercicio profesional del comercio o de mi actividad profesional;
e) No estoy incluido en listas inhibitorias por lavado de activos, financiación del terrorismo o cualquier actividad ilícita.

"Entiendo que el hecho de pagar el valor correspondiente a la solicitud de afiliación no implica su aceptación inmediata, toda vez que esta decisión corresponde al comité de afiliación de la Cámara de Comercio de Ibagué"

Sr. Empresario: en caso de no cumplir con los requisitos para la afiliación, autoriza a la Cámara de Comercio de Ibagué para hacer el respectivo reintegro del valor correspondiente a:

☐ Cuenta Corriente
☐ Ahorros

No. _____ Entidad bancaria: _____

CÍRCULO DE AFILIADOS
CÁMARA DE COMERCIO DE IBAGUÉ

_____
FIRMA DE LA PERSONA NATURAL Y/O REPRESENTANTE LEGAL
C.C.

Nombre del funcionario quien afilia:	