

# SOLICITUD DE AFILIACIÓN INDUSTRIA LÁCTEA

ADM-CON-FRM-009.V02



## DATOS ASOCIADO DE PERSONA JURÍDICA

RAZÓN SOCIAL A ASOCIARSE: \_\_\_\_\_ CEDULA JURÍDICA: \_\_\_\_\_

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_

CÉDULA REPRESENTANTE: \_\_\_\_\_ TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN EXACTA DE LA RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_

## DATOS ASOCIADO DE PERSONA FÍSICA

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CEDULA IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

TELÉFONO FIJO: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN EXACTA DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

## TIPO DE ASOCIADO

SE ASOCIA COMO:  INDUSTRIA      NOMBRE PLANTA: \_\_\_\_\_

UBICACIÓN DE LA PLANTA: \_\_\_\_\_

SE ASOCIA COMO:  ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES

SE ASOCIA COMO:  COOPERATIVA DE PRODUCTORES

CANTIDAD DE PRODUCTORES QUE LA CONFORMAN: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN GENERAL

CANTIDAD PROMEDIO DE RECIBO DIARIO DE LECHE: \_\_\_\_\_  NO APLICA

TIPO (S) DE LECHE PROCESADA:  BOVINO     CAPRINO     OVINO     BUFALINO

FIRMA SOLICITANTE: \_\_\_\_\_ CÉDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

FECHA SOLICITUD: \_\_\_\_\_

## DATOS DE FACTURACIÓN Y CONTACTO

El valor de la cuota de afiliación mensual será de ₡2.52 por el recibo promedio diario de leche. Con una tarifa mínima de ₡10.000 (Diez mil colones). Ejemplo: Si mi recibo promedio diario de leche es de 4000kg por 2.52 colones, mi cuota de afiliación sería de ₡10.080 por mes.

CORREO ELECTRÓNICO DE FACTURACIÓN: \_\_\_\_\_

CONTACTO DE CUENTAS POR PAGAR: \_\_\_\_\_

TRABAJAN CON ORDEN DE COMPRA:  SÍ     NO

PREFERENCIA PERIODICIDAD DE FACTURACIÓN:  MENSUAL     SEMESTRAL     ANUAL

Favor adjuntar a esta boleta copia de la cédula y personería jurídica vigente cuando corresponda y enviar la documentación: [cnpl@proleche.com](mailto:cnpl@proleche.com) / WhatsApp 8333-9775. Para mayor información puede también contactarse al: 2253-5720 y WhatsApp 6060-0517

## USO INTERNO DE LA CÁMARA

Cuota mensual \_\_\_\_\_ Sesión de Junta Directiva No. \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_