



## Cámara de Comercio, Agricultura e Industrias de Colón

Entre calle 5 y 6, Avenida Amador Guerrero  
Colón, Republica de Panamá  
www.camaracolón.com Tel.: 441-7182/7223



### Datos Generales de la Empresa

Nombre de la Empresa o Firma:		
Nombre del Establecimiento:		
Direccion:		
Apartado:	Telefono:	Fax:
Pagina Web:	Correo electronico:	
Ciudad:		
Fecha de Fundacion:	Años Establecidos:	

### Datos de Representantes

Representante ante la Cámara	Representante Legal
Nombre Completo:	Nombre Completo:
Lugar de nacimiento:	Lugar de nacimiento:
Fecha de nacimiento:	Fecha de nacimiento:
Sexo:	Sexo:
No. Cedula o pasaporte	No. Cedula o pasaporte
Estado civil:	Estado civil:
Profesion, oficio u ocupacion:	Profesion, oficio u ocupacion:
Direccion residencial:	Direccion residencial:
Apartado Postal:	Apartado Postal:
Telefono residencial o celular:	Telefono residencial o celular:
Correo electronico:	Correo electronico:
<b>Representante Suplente ante la Cámara</b>	Firma del representante
Nombre Completo:	Firma del representante ante la Cámara
Lugar de nacimiento:	
Fecha de nacimiento:	
Sexo:	Firma del representante suplente ante la Cámara
No. Cedula o pasaporte	
Estado civil:	
Direccion residencial:	Datos verificado (Debe llevar sello de la Cámara)
Apartado Postal:	
Telefono residencial o celular:	
Correo electronico:	

### Declaracion del Cliente

Tipo de Negocio:	Mayorista: <input type="checkbox"/>	Minorista: <input type="checkbox"/>	Capital de inversion:
Otros:			
Articulos que vende:			
Marcas que representa:			
Sucursales:			
Con que paises mantiene una relacion comercial:			

### Referencias

Referencia Bancaria	Referencia Comercial
1. Nombre de Banco:	1.Nombre de Empresa:
Numero de Telefono:	Numero de Telefono:
Años de relacion:	Años de relacion:
2. Nombre de Banco:	2. Nombre de Empresa:
Numero de Telefono:	Numero de Telefono:
Años de relacion:	Años de relacion:

**\* Favor adjuntar cartas de referencias bancarias y comerciales para completar su solicitud de ingreso**

### Sector de registro en la Camara (elegir uno)

Sector Agropecuario	<input type="checkbox"/>	Sector Industrial	<input type="checkbox"/>
Sector Bancario, Financiero, y de Seguros	<input type="checkbox"/>	Sector naviero y de Transporte	<input type="checkbox"/>
Sector Bienes raices y Vivienda	<input type="checkbox"/>	Sector Profesional	<input type="checkbox"/>
Sector Colon Comercio Local	<input type="checkbox"/>	Sector Zona Libre	<input type="checkbox"/>
Sector Colon Comercio Turistico	<input type="checkbox"/>		

### Referido

Nombre de la persona:
Nombre de la empresa:
Direccion fisica:
Direccion de la empresa:
Direccion postal:
Telefono:
Correo Electronico:

**\* Debe ser recomendado por un miembro actual de la Camara.**