



Solicitud de Afiliación de Empresas

Fecha de Solicitud

Razón Social

RUC

(Rollo - Imagen - Ficha - D.V.)

Escritura Pública Número

Fecha

Protocolizada en Notaría

Fecha

Dirección

Detallada

Provincia

Corregimiento

Distrito

Apartado Postal

Teléfono

Fax

E-Mail

Web

REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos

Nombres

Cédula

Cargo

Teléfonos

Fax

E-Mail

ENCARGADO DE CÓDIGO DE BARRAS

Apellidos

Nombres

Cédula

Cargo

Teléfonos

Fax

Calle

Postal

E-Mail

Solicitud de Afiliación de Empresas

PRODUCTO DE MAYOR VENTA

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mobiliario de Casa | <input type="checkbox"/> Ropa | <input type="checkbox"/> Agrícola |
| <input type="checkbox"/> Sazonadores o Especies | <input type="checkbox"/> Tela | <input type="checkbox"/> Flora (no alimenticio) |
| <input type="checkbox"/> Carnes v Embutidos | <input type="checkbox"/> Zapatos | <input type="checkbox"/> Desinfectante |
| <input type="checkbox"/> Alimentos v Accesorios de Bebé | <input type="checkbox"/> Perfumería | <input type="checkbox"/> Ferretería |
| <input type="checkbox"/> Artículos de Belleza | <input type="checkbox"/> Bebidas | <input type="checkbox"/> Granos |
| <input type="checkbox"/> Panadería v Dulcería | <input type="checkbox"/> Cristalería v Plata | <input type="checkbox"/> Bebidas Alcohólicas |
| <input type="checkbox"/> Medicamentos | <input type="checkbox"/> Cortinas | <input type="checkbox"/> Publicaciones y Revistas |
| <input type="checkbox"/> Otro | <input type="text"/> | |

TIPO DE EMPRESA

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fabricante | <input type="checkbox"/> Distribuidor Mayorista | <input type="checkbox"/> Minorista |
| <input type="checkbox"/> Agente de Bolsa | <input type="checkbox"/> Transporte o Carga | <input type="checkbox"/> Proveedor de Servicio |
| <input type="checkbox"/> Corredor de Aduana o Seguro | <input type="checkbox"/> Importador / Exportador | |
| <input type="checkbox"/> Otro | <input type="text"/> | |

SECTOR AL QUE PERTENECE

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Agropecuarios | <input type="checkbox"/> Alimentación | <input type="checkbox"/> Agencias, representación y distribución |
| <input type="checkbox"/> Automotores, Repuestos y Transporte | <input type="checkbox"/> Artesanal | |
| <input type="checkbox"/> Bancario | <input type="checkbox"/> Comunicación | <input type="checkbox"/> Construcción |
| <input type="checkbox"/> Finanzas y Seguros | <input type="checkbox"/> Medicinas / Productos Químicos | |
| <input type="checkbox"/> Mueblerías | <input type="checkbox"/> Profesiones | <input type="checkbox"/> Servicios |
| <input type="checkbox"/> Otro | <input type="text"/> | |



Solicitud de Afiliación de Empresas

TIPO DE AFILIACIÓN

- Asociado Afiliado Miembro Completo Miembro Artesanal
 Otro

- CLUB ALIADOS Soluciones de Negocio
 Revisión y Publicaciones

CÓDIGO SOLICITADO

- EAN-13 GLN UPC

FORMA DE PAGO

- Tarjeta Cheque Certificado
A nombre de
EAN PANAMA Depósito en Banco
BANISTMO
0101181742
BANCO GENERAL
03-43-01-082349-5

FIRMA

SELLO

DOCUMENTOS ADICIONALES REQUERIDOS

- Copia Aviso de Operaciones / Pacto Social.
- Copia de Cédula o Pasaporte del Representante Legal.
- Carta firmada por el Representante Legal de la empresa
- Autorizando quien gestionará los códigos de barra.
- Copia de cedula del Encargado de los códigos de barra.
- Adquirir la capacitación de código de barra básico (Encargo de los códigos / Representante Legal.