

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CONFEDERACIÓN LATINOAMERICANA DE AGENTES ADUANALES A.C. (CLAA)

Fecha de Solicitud:

DATOS GENERALES

Nombres:

Apellido Paterno:

Apellido Materno:

RFC: CURP:

LUGAR DE NACIMIENTO

Ciudad:

Estado:

País: Fecha de Nacimiento:

DIRECCIÓN PERSONAL

Calle:

Número Exterior: Número Interior:

Colonia:

Delegación:

Ciudad:

Estado: Código Postal:

Teléfonos:

Fax:

Correo Electrónico:

Continúa en la siguiente hoja...

Rúbrica del Solicitante

DIRECCIÓN PROFESIONAL

Nombre de Empresa:	<input type="text"/>		
RFC:	<input type="text"/>		
Calle:	<input type="text"/>		
Número Exterior:	<input type="text"/>	Número Interior:	<input type="text"/>
Colonia:	<input type="text"/>		
Delegación:	<input type="text"/>		
Ciudad:	<input type="text"/>		
Estado:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>
Teléfonos:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fax:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Correo Electrónico:	<input type="text"/>		

EDUCACIÓN

Máximo Nivel de Estudios:	<input type="text"/>
Área de Especialización:	<input type="text"/>
Escuela:	<input type="text"/>

DATOS DE LA PATENTE

Fecha en que se otorgó la Patente Local:	<input type="text"/>	Número de Patente Local:	<input type="text"/>
Fecha en que se otorgó la Patente Nacional:	<input type="text"/>	Número de Patente Nacional:	<input type="text"/>
Aduana de Adscripción:	<input type="text"/>		

Continúa en la siguiente hoja...

Rúbrica del Solicitante

DATOS DE LA PATENTE (CONTINUACIÓN)

Aduanas Autorizadas:

¿Tiene alguna empresa con la cual se apoya en los servicios que presta? Si No

Si contestó "Si" en la pregunta anterior, favor de especificar los nombres de las empresas y su participación accionaria:

Nombre de Empresa:

Participación Accionaria (%):

Empresa Registrada ante la AGA:

Si

No

Nombre de Empresa:

Participación Accionaria (%):

Empresa Registrada ante la AGA:

Si

No

Nombre de Empresa:

Participación Accionaria (%):

Empresa Registrada ante la AGA:

Si

No

Nombre de Empresa:

Participación Accionaria (%):

Empresa Registrada ante la AGA:

Si

No

Nombre de Empresa:

Participación Accionaria (%):

Empresa Registrada ante la AGA:

Si

No

NOMBRE DEL SOCIO DE LA CLAA QUE LO INVITÓ A AFILIARSE:

Con mi firma al calce se otorga conformidad con los siguientes puntos:

1. Autorizo a la Confederación Latinoamericana de Agentes Aduanales, A.C. a realizar una investigación de mi persona.
2. En caso de que la presente solicitud sea aprobada, acepto pagar la cuota de admisión establecida, al igual que las cuotas mensuales.
3. En caso de que la presente solicitud sea aprobada y mientras continúe siendo socio de la Confederación Latinoamericana de Agentes Aduanales A.C., autorizo a dicha Confederación para que en mi nombre solicite estados de cuenta de mi patente a la Administración General de Aduanas para fines administrativos.

Firma del Solicitante