

Mar del Plata, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Sr. Presidente de U.C.I.P  
S / D

Por medio de la presente, me dirijo a usted a fin de solicitar la afiliación de mi empresa en carácter de socio de la Unión del Comercio, la Industria y la Producción (U.C.I.P).

Dejo constancia mediante el siguiente formulario, de los datos necesarios para llevar a cabo la misma.

**Datos de la Empresa / Comercio:**

<b>Razón Social</b>							
<b>Nombre de Fantasía</b>							
<b>Teléfono</b>				<b>Celular:</b>			
<b>E-mail</b>							
<b>Sitio Web</b>							
<b>Calle</b>		<b>N°</b>		<b>Piso:</b>		<b>Dto.:</b>	
<b>Ciudad</b>			<b>CP:</b>		<b>Pcia.:</b>		
<b>CUIT</b>				<b>Cant. de Empleados</b>			
<b>Condición ante AFIP</b>							
<b>Inicio de Actividades</b>							
<b>Rubro</b>							
<b>Producto / Servicio (detallado)</b>							

**Representante ante UCIP**

<b>Nombre y Apellido</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Celular</b>	

**Representante Suplente ante UCIP**

<b>Nombre y Apellido</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Celular</b>	

.....  
**Firma y Aclaración**

**A completar por UCIP:**

<b>Número de Socio:</b>	
-------------------------	--

<b>Categoría:</b>	
-------------------	--