

Señores Junta Directiva de ANRACI.

Por medio de la presente comunicación, atentamente solicitamos ser miembros de ANRACI, para ello nos permitimos presentar a su consideración la siguiente información:

| INFORMACIÓN SOLICITADA.   | DATOS DE LA ORGANIZACIÓN.  |
|---|--|
| Nombre o razón social.  |  |
| Documento de identificación.  |  |
| Dirección.  |  |
| Ciudad.   |  |
| Teléfono.   |  |
| Celular.  |  |
| E-mail.   |  |
| Persona de contacto.  |  |
| Cargo.  |  |
| Teléfono.   |  |
| Celular.  |  |
| E-mail.   |  |
| CATEGORÍA SOLICITADA PARA LA VINCULACIÓN.   |  |
| <p><b>ASOCIADO PRINCIPAL.</b><br/>Por favor seleccionar su categoría de acuerdo con el rubro que represente una mayor proporción de ingresos para su organización.</p>  | <input type="checkbox"/> FABRICANTES.  |
|   | <input type="checkbox"/> DISTRIBUIDORES.   |
|   | <input type="checkbox"/> INSTALADORES – INTEGRADORES – DESARROLLADORES DE PROYECTOS DE PROTECCIÓN CONTRA INCENDIOS – INSPECCIÓN PRUEBA Y MANTENIMIENTO |
|   | <input type="checkbox"/> CONSULTORES Y DISEÑADORES.  |
|   | <input type="checkbox"/> ASEGURADORES – LABORATORIOS – CERTIFICADORES – NORMALIZADORES – ORGANISMOS DE INSPECCIÓN.                                     |
| <p>Acceptamos la política de privacidad y de manejo de información de ANRACI.</p>   | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>   |
| <p>Acceptamos las disposiciones de los Estatutos, Código de ética, Reglamentos y Normas de la Asociación.<br/>(<a href="http://anraci.org/sea-socio/reglamento-de-admision-de-asociados/">http://anraci.org/sea-socio/reglamento-de-admision-de-asociados/</a>)</p> | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>   |
| <p>Acceptamos las disposiciones del Reglamento de Admisiones.</p>   | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>   |
| <p>Nos comprometemos a suscribir el pacto por la Transparencia del sector de la Protección Contra Incendios.</p>  | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>   |
| <p>Actualizaremos la información de nuestra organización cuando se presenten cambios, o cuando ANRACI así lo requiera.</p>  | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>   |

En señal de aceptación, la presente se firma a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Documento de identidad: \_\_\_\_\_



# SOLICITUD DE MEMBRECÍA

Anexamos la siguiente documentación a nuestra solicitud:

| <b>Favor Chequear</b> | <b>Documentación.</b>   |
|-----------------------|---|
|                       | Solicitud de Membrecía.   |
|                       | Carta de Presentación del solicitante. (Favor incluir descripción general de la compañía y de sus líneas de negocio)                                      |
|                       | Cartas de recomendación (2)   |
|                       | Certificado de existencia y representación legal.   |
|                       | Certificado de Aportes Parafiscales de la empresa y en contratarse al día en la materia.  |
|                       | Hoja de vida del responsable al interior de la organización de las actividades de Protección Contra Incendios.  |
|                       | Referencia Bancaria.  |
|                       | Registro Único Tributario o RUT   |
|                       | Carta de Solicitud de Adhesión al Pacto por la Transparencia.   |
|                       | Formatos e información requerida de acuerdo con el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y de la Financiación del Terrorismo SARLAFT. |
|                       | Brochure de la compañía.  |

