



**CCITU**  
Cámara de Comercio, Industria y  
Turismo de Ucayali

Tu aliado corporativo

Pucallpa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## CONSTANCIA DE ACEPTACION DE CONDICIONES DE AFILIACION

Razón Social: \_\_\_\_\_

N° RUC / DNI /  
Pasaporte / C. Extranjería: \_\_\_\_\_

Representante ante la CCITU: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

### CONDICIONES GENERALES ACORDADAS:

1. La CCITU facturará de acuerdo a la modalidad de pago elegida y entregará la factura en la dirección indicada.

Anual: \_\_\_\_\_ Semestral: \_\_\_\_\_ Mensual: \_\_\_\_\_

Dirección de entrega: \_\_\_\_\_

2. **La renovación de la afiliación es automática, de acuerdo a su modalidad de pago.**

3. En la renovación de su modalidad de pago, la cancelación se realizará de la siguiente manera:

Cargo en cuenta \_\_\_\_\_ Por medio de un cobrador \_\_\_\_\_

Depósito en Banco y posterior envío de voucher al área de cobranzas \_\_\_\_\_

Banco de Crédito : N° 480-0002030-0-89 (Soles).

Banco Continental : N° 0011-0306-83-0100005062 (Soles).

4. Se podrá hacer uso de los beneficios que otorga la CCITU a sus Asociados, **para lo cual tendrá que comunicarse a Secretaria al Teléfono: 571267, email: secretaria@camaraucayali.com, o acercarse a la Secretaria.**
5. Para concretar su afiliación contactarse con la señora Dotti Flores, Gerente de la Institución, a los teléfonos (061)-571267 o al celular 958414095 o RPM #958414095, en caso contrario un colaborador de la institución le estará visitando, para brindarle las facilidades del caso.

Dejo constancia de haber leído y aceptado todos los compromisos detallados en este documento.

### **REPRESENTANTE QUIEN AUTORIZA LA AFILIACIÓN:**

Representante: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Firma, Gerente/Presidente \_\_\_\_\_