



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

PERSONA JURÍDICA

LIGA MARÍTIMA DE COLOMBIA

Ciudad: _____ Departamento _____ Fecha: ___/___/20__

Razón Social: _____ NIT: _____

Nombre Representante Legal: _____

Cédula de Ciudadanía N° _____ de _____

Señores Miembros

CONSEJO DIRECTIVO

Liga Marítima de Colombia

Santa Fe de Bogotá, D.C.

Apreciados señores:

De manera atenta me permito solicitar a ustedes la afiliación de esta entidad a la Liga Marítima de Colombia, para lo cual expreso en nombre de la misma la voluntad de cumplir sus Estatutos y las normas reglamentarias que la rigen, así como también las disposiciones emanadas de sus órganos de dirección, administración y control.

Cordialmente,

Firma del Representante Legal

Autorización Consejo Directivo Sí _____ No _____

Firma Presidente CD _____ Registro N. _____

Fecha de Solicitud DD _____ MM _____ AA _____

Bogotá, D.C., Colombia - Teléfono: (571) 749 47 64 Movil 317 332 70 47

Correo-E: limcol@hotmail.com - ligamaritimadecolombia@limcol.org - Portal: www.limcol.org



SOLICITUD DE AFILIACIÓN

PERSONA JURÍDICA

LIGA MARÍTIMA DE COLOMBIA

INFORMACIÓN DE PERSONA JURÍDICA PARA LA BASE DE DATOS DE LIMCOL

Ciudad: _____ **Fecha:** ___/___/20__

Razón Social: _____ - _____ **NIT:** _____

Personería jurídica otorgada por: _____

Escritura Pública N° _____ **Fecha:** ___/___/___ **Lugar:** _____

Cámara de Comercio de _____ **Registro N°** _____ **NIT:** _____

Dirección: _____

A.A. _____ **Teléfonos:** _____

Faxes: _____ **E-mail** _____

Página Web: _____

Apellidos y nombres del representante legal

Nacionalidad: _____ **Fecha nacimiento:** ___/___/___

Estado civil: _____

C.C./Pasaporte N° _____ **Lugar expedición:** _____ **Fecha:** ___/___/___

Teléfonos Oficina: _____ **Teléfonos Residencia:** _____ **Celular:** _____

Actividad de la empresa: _____

Bogotá, D.C., Colombia - Teléfono: (571) 749 47 64 Movil 317 332 70 47

Correo-E: limcol@hotmail.com - ligamaritimadecolombia@limcol.org - Portal: www.limcol.org