



Planilla de afiliación: CAVENBRA

Los campos con un signo rojo son obligatorios.

Datos de la Empresa *

Empresa

RIF

Presidente de la empresa

*

Gerente Exportación o Importación Representante de la Empresa

Número de teléfono *

Código de área Número de teléfono

Email *

correo@ejemplo.com

Fax

Dirección *

Dirección completa

Ciudad

Estado / Provincia

Código Postal

ACTIVIDAD PRINCIPAL *

INDUSTRIAL
SERVICIOS
IMPORTACIÓN

COMERCIAL
INVERSIÓN
EXPORTACIÓN

ACTIVIDAD DE LA EMPRESA (SEGÚN PRODUCTO): *

FABRICANTE/PRODUCTOR
IMPORTADOR
TRADER
MAYORISTA
SERVICIOS

AGENTE COMERCIAL
DISTRIBUIDOR
EXPORTADOR
REPRESENTANTE

Ramo de Actividad Comercial Específica ***Desea: ***

Importar a Brasil
Exportar a Brasil
Importar a Venezuela
Exportar a Venezuela

¿Fue referido o recomendado?**Fecha de solicitud de afiliación ***

Mes Día Año

Consulta o Comentario