

CIUDAD	FECHA			Codigo: MD03-PR05
	AÑO	MES	DIA	Version: 4
				Fecha: 2013/08/30



AFILIACION PERSONA JURIDICA

DATOS COMERCIALES

RAZON SOCIAL	No. DOCUMENTO			LUGAR EXPEDICION	FECHA EXP.		
NIT.					AÑO	MES	DIA
DIRECCION COMERCIAL					CIUDAD - DEPARTAMENTO		
TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO					
REPRESENTANTE LEGAL				CEDULA DE CIUDADANIA No.	FECHA NACIMIENTO		
					AÑO	MES	DIA
DIRECCION DE RESIDENCIA				BARRIO	CIUDAD - DEPARTAMENTO		
TELEFONO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO					

DATOS DEL PREDIO

NOMBRE DEL PREDIO(S)			MUNICIPIO - DEPARTAMENTO
INGENIO(S) QUE ABASTECE	NUMERO DE HECTAREAS	VERIEDADES SEMBRADAS	
TIPO DE CONTRATO (Compra-Venta, Cuentas en Participación, Arrendamiento,)	PRECIO (Kilos/Ton)	TIENE CLAUSULA DE ALCOHOL	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		LITROS	
HA ESTADO AFILIADO A PROCAÑA ?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

DATOS COPROPIETARIOS Y/O SOCIOS FAVOR LLENAR ESTAS CASILLAS

NOMBRE	DIRECCION DE ENVIO	CELULAR/TELEFONO	E-MAIL

REFERENCIAS COMERCIALES

ENTIDAD	DIRECCION	TELEFONO	CIUDAD

REFERENCIAS BANCARIAS

ENTIDAD	NUMERO DE CUENTA	SUCUSAL	CIUDAD

Toda la información suministrada es confidencial y de uso exclusivo de PROCANA

Al firmar esta solicitud, declaro conocer y aceptar los estatutos que rigen a PROCANA y me comprometo a cumplir las obligaciones que de ellos de deriven en el caso de ser admitido como afiliado. Además autorizo la verificación de la información aquí contenida. El solicitante una vez admitido podrá acceder al servicio de asesoría de contratos, siempre y cuando acepte una permanencia mínima como afiliado de 24 meses. En caso de retiro antes de este plazo pactado, deberá pagar el valor de la asesoría proporcionalmente a los meses que falten para cumplir los 24 meses. (Valor asesoría de contratos \$3.880.000). Las partes con su firma acuerdan que este documento presta mérito ejecutivo.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y C.C.

USO EXCLUSIVO DE PROCANA

NOMBRE DE QUIEN PRESENTA:

APROBACION DE CONTABILIDAD SI NO Diligenciar unicamente si ha sido afiliado anteriormente

APROBACION DE LA JUNTA DIRECTIVA SI NO ACTA DE APROBACION No _____
FECHA DE APROBACION _____

NOTA: En caso de no ser aceptada su solicitud, Procaña se reserva el derecho de no suministrar información de las razones que motivaron la no aceptación por parte de su junta directiva, de la admisión formulada en esta solicitud