

## **AFILIACION CORPORATIVA**

Fecha: # Identificación empresarial:		
Empresa:		
Actividad Económica de su empresa:		
Contratista D	iseño 🗆 E	Empresa de servicios públicos 🗆
Consultoría	cadémica 🗆 F	Fab/Rep. Equipos □
Fab/Rep. Tubos ☐ O	tra 🛭 Cual:	
Información para registrar en la web (por favor adjuntar el logo de la empresa):		
Contacto:		
Dirección:		
Ciudad:País:		
Teléfono Fijo:Teléfono móvil:		
Página web:Correo electrónico		
Información General:		
Representantes con acceso a zona afiliados:		
Nombre completo:		Nombre completo:
Identificación:		Identificación:
Cargo:		Cargo:
E-mail:		E-mail:
Tel. Móvil:		Tel. Móvil:
Autorización: Autorizamos el uso de los datos. Declaro que he recibido y acepto los estatutos de la ASOCIACION LATINOAMERICANA DE		
TECNOLOGIAS SIN ZANJA	Firma representante:	