

AFILIACIÓN ACOMIPE

En atención a su interés de afiliarse a nuestra institución, hacemos de su conocimiento que ACOMIPE, es desde el año 1997 la única institución representativa de las empresas contratistas mineras a nivel del país, tiempo durante el cual ha participado activamente en propuestas normativas, mesas de trabajo y coordinaciones con las diferentes entidades públicas y privadas del sector minero, en procura del mejoramiento de las condiciones para la labor del contratista minero y su importancia para la minería peruana.

Beneficios:

Como empresa afiliada a nuestra organización, recibirá los siguientes beneficios:

- Representatividad ante organismos estatales y privados.
- Asesoría legal
- Capacitación a todo nivel en técnicas mineras, seguridad, medio ambiente, costos, presupuestos, valorizaciones, contratos, formalización u otros requeridos por su empresa.
- Promoción y difusión de sus servicios, generándole oportunidades para ampliar sus posibilidades de negocios con las compañías mineras.
- Espacios gratuitos para trabajos técnicos y anuncios publicitarios a precios especiales en nuestra revista "El Contratista Minero", que llega gratuitamente a todo el sector minero.
- Anuncios publicitarios a precios preferenciales en nuestra página Web.
- Tarifas preferenciales en todas las actividades de la institución.

Procedimiento:

Para formalizar su afiliación a nuestra institución, enviamos la ficha de inscripción correspondiente, debiendo seguir el siguiente procedimiento:

- Llenar la ficha de inscripción.
- Voucher de depósito por el pago de:

Matrícula	US\$ 200.00 (única vez)
Cuota de socio anual	<u>US\$ 100.00</u>
	US\$ 300.00
IGV	<u>54.00</u>
TOTAL	354.00

Importante: Luego de este primer pago, usted solo abonará US\$ 100 anualmente

Datos para abono:

- Depósito: Banco Scotiabank, Cta. Cte. Dólares N° 3406659 (Gescom Perú – Operador comercial de ACOMIPE)
- Código Interbancario para transferencia: 00907900000340665957

Agradeciendo su atención a la presente, quedamos con plena predisposición para atender las consultas que considere conveniente.

Atentamente,
AFILIACIONES ACOMIPE

FICHA DE AFILIACIÓN

1.- RAZÓN SOCIAL: _____

DIRECCIÓN: _____

RUC: _____ COD. POSTAL: _____

TELÉFONO: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

2.- FECHA DE CONSTITUCIÓN: _____

3.- PRINCIPALES DIRECTIVOS

NOMBRES Y APELLIDOS:

CARGO

_____	_____
_____	_____
_____	_____

4.- REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS:

DNI / C. E.

_____	_____
_____	_____

FIRMA: _____

FECHA: _____

NOMBRE: _____