



**CANATRANS**

**REQUISITOS DE AFILIACIÓN**  
**CÁMARA NACIONAL DEL TRANSPORTE**

**1ª FASE**

- \* *Llenar la Planilla de Inscripción*
- \* *Cancelar la Cuota de Inscripción de Bs. 100,00 mediante cheque NO ENDOSABLE A NOMBRE DE CAMARA NACIONAL DEL TRANSPORTE, CTA. CTE. BANESCO Nro. 0134-0177-22-1771006731*

**2ª FASE**

- \* *Solicitud de afiliación (por escrito) a la Junta Directiva*
- \* *Anexar copia del REGISTRO MERCANTIL*
- \* *copia del RIF Eliminar Nit*
- \* *Constancia de inscripción en otros gremios*
- \* *Designar por escrito representante ante la Cámara, con Su dirección, teléfonos, e-mail, de la oficina y particulares*
- \* *Cuota mensual de afiliación Bs.*



CANATRANS

## CAMARA NACIONAL DEL TRANSPORTE

AFILIADA A FEDECAMARAS Y CONSECOMERCIO

Fundada en 1946

Tel. 0212-763-56-34 e-mail [camaranacional@cantv.net](mailto:camaranacional@cantv.net)

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Fecha de Registro: \_\_\_\_\_ Bajo el N°: \_\_\_\_\_ Tomo: \_\_\_\_\_

Rif. \_\_\_\_\_

Representante Legal: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ C.I. N°V- \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Representante ante la CNT: \_\_\_\_\_

Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_ Particular: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

**EL SOLICITANTE**

Firma Autorizada  
Sello

WM/as.