



# CÁMARA DE COMERCIO E INDUSTRIA DE TEGUCIGALPA

Trabajando con los valientes que transforman a Honduras

## Formulario de Registro y Afiliación

Fecha \_\_\_\_\_

TIPO DE TRAMITE: Registro ( ) Afiliación ( ) Código: _____				RTN:	
<b>1. INFORMACIÓN GENERAL</b>					
Denominación Social / Nombre de comerciante individual				Nombre Comercial:	
Dirección Detallada:					
Número de empleados:					
Teléfonos:					
E-mail (s):				Página Web:	
Nombre		N°. de Identidad		Teléfono	Correo Electrónico
Representante Legal:					
Gerente General:					
Recursos Humanos:					
<b>2. REGISTRO MERCANTIL</b>	Matricula:	Inscripción:	Tomo:	Fecha:	Capital autorizado:
<b>3. REGISTRO CCIT</b>	N° de Registro:	Folio:	Tomo:	Fecha:	Ciudad:
<b>4. ACTIVIDAD ECONOMICA</b>	Comercio		Industria		Servicios
<b>5. PAGO DE MEMBRESIA DE AFILIACION A CAMARA</b>					
Forma de Pago	Cobrador	Depósito	Transferencia electrónica	Oficina CCIT	
Frecuencia de Pago	Mensual	Trimestral	Semestral	Anual	
Requisito	• Escritura Original				

El representante (Persona Natural o Persona Jurídica o su Representante Legal) manifiesta que la información consignada en este registro es fidedigna y se sujetará a las leyes- Decretos y actos administrativos que reglamenta el uso.

\_\_\_\_\_  
Nombre, N° Identidad y sello