

## Ficha de Inscripción Asociados

### 1. Datos de la Empresa

Razón Social: \_\_\_\_\_ RUC: \_\_\_\_\_  
 Dirección fiscal: \_\_\_\_\_  
 Distrito/Provincia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Teléfonos: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Web site: \_\_\_\_\_ Fecha de constitución: \_\_\_\_\_  
 Actividad Económica (Código CIU): \_\_\_\_\_ Partida RRPP: \_\_\_\_\_  
 Representante Legal: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
 Representante Legal: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

### 2. Representantes ante el IPEH

Titular: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Alterno: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_  
 DNI: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

### 3. Personal Empresa.- Áreas

Gerente General: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Secretaria: \_\_\_\_\_  
 Gerente Comercial: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Logística: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 Gerente Agrícola: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

4. Rubro de la empresa:

Exportador  Agricultor  Comercializador  Otro: \_\_\_\_\_

5. Producción (Campo y planta)

Predio Agrícola: \_\_\_\_\_ Distrito/Provincia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Referencia: \_\_\_\_\_

Cultivos:

\_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

Contacto: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Distrito/Provincia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Referencia: \_\_\_\_\_

6. Productos de exportación

Partida Arancelaria

Descripción

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
Representante legal \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma  
Representante legal \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_