

Formato de Inscripción  
**Nuevos Asociados**



**Tipo de asociado**

- Persona Natural Prestadora de servicios
- Persona Jurídica Prestadora de servicios
- Persona Jurídica Productora de bienes
- Persona Jurídica Provedora de bienes

---

Tel: (1) 256 0021- 257 2253  
www.aprocof.org

Cra 51# 103B - 65 Of: 205  
Bogotá - Colombia

---

---

**Datos de Asociado**

Razón Social \_\_\_\_\_

NIT \_\_\_\_\_ Objeto \_\_\_\_\_

Escritura de Constitución No. \_\_\_\_\_

Notaría \_\_\_\_\_ del Círculo de \_\_\_\_\_

Cámara de Comercio / Registro Mercantil No. \_\_\_\_\_

Nombre Completo Representante Legal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

---

**Representante ante Aprocof**

Nombres \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_ Profesión \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

¿Por qué desea hacer parte de Aprocof?

---

---

---

Declaro conocer y aceptar mis deberes y obligaciones como asociado de [Aprocof](#). Por ello actuaré en beneficio de la Asociación, acatando lo incorporado en los estatutos de la entidad. En caso que se produzca mi desvinculación como asociado, me comprometo a informar a la junta directiva con dos (2) meses de anticipación sobre esta novedad, y a quedar a paz y salvo con [Aprocof](#) por todo concepto.  
De conformidad con lo anterior, firmo la presente solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma y Sello Asociado

\_\_\_\_\_  
Ciudad y Fecha

ESPACIO RESERVADO PARA USO EXCLUSIVO DE APROCOF

La presente solicitud fue aprobada por la Junta Directiva de Aprocof en reunión válida del día \_\_\_\_\_ ( ) de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.  
Al respaldo de este documento y en señal de aceptación, se registran las firmas de los miembros de Junta asistentes a dicha reunión.

No. de Aprobación

Forma de pago de cuota de afiliación:

Efectivo

Cheque cruzado a favor de Aprocof

Consignación a nombre de APROCOF

Cuenta de Ahorros No. 005700103392, Banco Davivienda

Una vez diligenciado este formulario, debe hacerse llegar por correo a la oficina de Aprocof en la Cra 51# 103 B - 65 Oficina 205, anexando:

1. Certificado de Cámara y comercio (Original), no mayor a 30 días.
2. Hoja de vida y fotocopia de la cédula del representante de la empresa ante [Aprocof](#) (Ingeniero o Arquitecto).