



FICHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA

I) DATOS PERSONALES

Razón social

RUC Aniversario

Domicilio

Ciudad Provincia

Teléfonos

Gerente General

E-mail

II) DATOS DE REPRESENTANTE ANTE LA APQC

Apellidos y Nombres

Fecha de Nacimiento DNI No.

Cargo

E-mail

Teléfono Celular

CATEGORIA DE SOCIO

Cooperador ⁽¹⁾

Medio por el cual se enteró de la APQC

.....
Firma del Representante

III) ESPACIO RESERVADO PARA LA A.P.Q.C.

Aprobado Desaprobado

Fecha de revisión (Consejo Directivo)

(1): Empresarios, industriales, proveedores, representantes o empresas de la Industria Cosmética y anexas que se interesan por las actividades de la Asociación y contribuyen a su sostenimiento

