

# ASOCIACIÓN DE IMPORTADORES DE VEHÍCULOS USADOS (ASOCIVU)

Calle 5, No. 1, Esq. Max Henrique Ureña, Los Prados, Santo Domingo, D.N.  
Tel. 809-221-4560/809-689-0738. Email: [asocivu@gmail.com](mailto:asocivu@gmail.com),

Señor

Presidente y demás miembros del Consejo Directivo  
Asociación de Importadores de Vehículos Usados (ASOCIVU).

*Por medio de la presente, solicito (amos) mi (nuestra) admisión como socio (s) de esta institución:*

**NOMBRE DE LA FIRMA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE COMERCIAL:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE ENTIDAD:** E.I.R.L (    ), S.R.L. (    ), CXA (    ) OTROS ( \_\_\_\_\_ )

**REGISTRO MERCANTIL NUM. :** \_\_\_\_\_ **RNC #** \_\_\_\_\_

**GERENTE GENERAL:** \_\_\_\_\_

**DIRECCION COMERCIAL:** \_\_\_\_\_

**CIUDAD:** \_\_\_\_\_ **TELEFONO:** \_\_\_\_\_

**CELULAR:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_

**CEDULA:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_

**DIRECCION RESIDENCIAL:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE CUMPLEAÑOS:** \_\_\_\_\_

**TIPO DE SANGRE:** \_\_\_\_\_ **NUMERO DE PERSONAS QUE LABORAN EN LA**

**EMPRESA:** \_\_\_\_\_ **CORREO ELECTRONICO:** \_\_\_\_\_

# ASOCIACIÓN DE IMPORTADORES DE VEHÍCULOS USADOS (ASOCIVU)

Calle 5, No. 1, Esq. Max Henrique Ureña, Los Prados, Santo Domingo, D.N.  
Tel. 809-221-4560/809-689-0738 . Email: [asocivu@gmail.com](mailto:asocivu@gmail.com)

**TIEMPO DE INSTALADA:** \_\_\_\_\_ **CAPITAL SUSCRITO Y PAGADO (RD\$** \_\_\_\_\_ **)**

**NOMBRE(S) REPRESENTANTE (S) ANTE LA ASOCIACIÓN CON PODERES PARA TOMAR  
DECISIONES A NOMBRE DE LA FIRMA:** \_\_\_\_\_

**REFERENCIAS COMERCIALES:**

**TELÉFONOS:**

1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**REFERENCIAS BANCARIAS:**

**TELÉFONOS Y No. DE CUENTAS**

1) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**RAZON POR LA CUAL DESEA FORMAR PARTE DE NUESTRA ASOCIACIÓN:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CUOTA A PAGAR RD\$** \_\_\_\_\_ **MENSUALES**      **INSCRIPCIÓN:** \_\_\_\_\_

**EN CASO DE SER ADMITIDO, ME COMPROMETO, A CUMPLIR FIELMENTE CON LOS  
ESTATUTOS, REGLAMENTOS Y RESOLUCIONES DE ESTA ASOCIACIÓN. HE LEIDO Y  
APROBADO TODOS LOS REQUISITOS PARA INGRESAR A ASOCIVU.**

\_\_\_\_\_  
**FIRMA RESPONSABLE**

**CEDULA:** \_\_\_\_\_

# ASOCIACIÓN DE IMPORTADORES DE VEHÍCULOS USADOS (ASOCIVU)

Calle 5, No. 1, Esq. Max Henrique Ureña, Los Prados, Santo Domingo, D.N.  
Tel. 809-221-4560/809-689-0738.- Email: [asocivu@gmail.com](mailto:asocivu@gmail.com).

*FECHA:* \_\_\_\_\_

*DEALERS QUE LO RECOMIENDAN:*

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

*APROBACIÓN O RECHAZO DE ESTA SOLICITUD:* \_\_\_\_\_

*FIRMAS:*

1-

2-

3-

*NOTA:*

CONJUNTAMENTE CON ESTA SOLICITUD, DEBE RECIBIR LOS REQUISITOS DE INGRESOS A ASOCIVU.