

**AVEDEM
SOLICITUD DE AFILIACION**

CIUDAD:		FECHA: / /	
NOMBRE DE LA EMPRESA:			
DIRECCION:			
TELEFONOS:			FAX:
Nº DE RIF:	Nº DE NIT:	CÓDIGO POSTAL:	APARTADO POSTAL:
CORREO ELECTRONICO:		PAGINA WEB:	
REGISTRO MERCANTIL:		TOMO Nº:	FECHA:
SEDE: PROPIA: <input type="checkbox"/> ALQUILADA: <input type="checkbox"/> OTRA: <input type="checkbox"/>		Nº DE SUCURSALES: <input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE: _____		UBICACION: CARACAS: <input type="checkbox"/> INTERIOR: <input type="checkbox"/> EXTERIOR: <input type="checkbox"/>	
Nº DE EMPLEADOS:	AÑOS DE FUNDADA LA EMPRESA (mínimo exigido por los estatutos: 1 año)	CAPITAL:	% NACIONAL:
			% EXTRANJERO:
ACTIVIDAD PRINCIPAL:			
ACTIVIDADES SECUNDARIAS:			
LÍNEAS QUE REPRESENTA:		LÍNEAS QUE REPRESENTA EN EXCLUSIVA:	
QUE CANTIDAD EN \$ IMPORTA SU COMPAÑIA ANUALMENTE:			
MENOS DE 50.000 <input type="checkbox"/> ENTRE 50.000 Y 150.000 <input type="checkbox"/> ENTRE 150.000 Y 300.000 <input type="checkbox"/> MAS DE 300.000 <input type="checkbox"/>			
EN EL CASO DE SER FABRICANTE, INDIQUE SI EXPORTA O TIENE INTENCIONES DE EXPORTAR SUS PRODUCTOS:			
NOMBRE DEL DIRECTIVO REPRESENTANTE ANTE AVEDEM:		CARGO EN LA EMPRESA:	
DATOS SUMINISTRADOS POR:		SELLO DE LA EMPRESA:	
NOMBRE: _____			
FIRMA:			

FAVOR MARCAR CON UNA ✓ LOS SECTORES A QUE SE DEDICA SU EMPRESA:

MÉDICO				ODONTOLÓGICO			
Acupuntura		Fisioterapia		Patología		Cirugía Máxilo Facial	
Alergia		Gastroenterología		Pediatría		Implantodoncia	
Anatomía		Geriatría		Psiquiatría		Periodoncia	
Anestesiología		Ginecología		Radiología		Endodoncia	
Cardiología		Hematología		Reumatología		Infantil	
Cirugía		Neumonología		Traumatología		Prótesis	
Citología		Neurocirugía		Urología		Implantes	
Dermatología		Oftalmología				Ortodoncia	
Diabetes		Oncología					

OTROS: _____

LABORATORIO(ESPECIFICAR): _____

FAVOR ANEXAR A LA SOLICITUD DE AFILIACIÓN LOS SIGUIENTES RECAUDOS:

1. CARTA DIRIGIDA A LA JUNTA DIRECTIVA DE AVEDEM, EXPRESANDO SU DESEO DE PERTENECER A LA ASOCIACIÓN.
2. PLANILLA DE SOLICITUD DEBIDAMENTE LLENADA, FIRMADA Y SELLADA.
3. COPIA DEL REGISTRO MERCANTIL (CONSTITUCIÓN Y MODIFICACIONES)
4. FOTOCOPIA DEL R.I.F.
5. DOS CARTAS DE REFERENCIAS BANCARIAS.
6. DOS CARTAS DE REFERENCIAS COMERCIALES.
7. DOS (2) CARTAS DE EMPRESAS AFILIADAS A AVEDEM (SOLVENTES), RECOMENDANDO SU ACEPTACIÓN COMO AFILIADOS.
8. BALANCES DE LOS TRES ÚLTIMOS AÑOS.
9. LISTADO DE ACCIONISTAS DE LA EMPRESA.
10. LISTADO DE LA JUNTA DIRECTIVA DE SU EMPRESA.
11. COPIA DE LA PATENTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO.
12. COPIA DEL REGISTRO SANITARIO DE LA EMPRESA.
13. COPIA DE LOS REGISTROS SANITARIOS VIGENTES DE LOS PRODUCTOS DISTRIBUIDOS POR LA EMPRESA .

NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA ANTE AVEDEM:

SELLO DE LA EMPRESA

De los Estatutos vigentes:

CLAUSULA SEXTA: Son requisitos básicos para ser miembro de la Asociación:

A) Ser empresa legalmente constituida con un mínimo de un (1) año de funcionamiento y domiciliada en la República de Venezuela.-

B) Dedicarse a la fabricación, importación, prestación de servicios y/o distribución de equipos médicos, odontológicos, de laboratorios y afines al sector salud, debiendo tener establecido en su objeto social como actividad principal algunas de las actividades antes mencionadas.-

C) Acompañar a la solicitud copia de Documento Constitutivo y sus modificaciones, Documento Vigente de conformación de Junta Directiva, e información detallada del ramo específico a que se dedica, producto que distribuye, nómina completa de los ejecutivos, entre quienes designarán el que ha de ejercer la representación en las Asambleas y reuniones y su suplente, Balance General y Estado de Ganancias y Pérdidas a la fecha de cierre del último ejercicio económico concluido, Registro de Información Fiscal (RIF), Patente de Industria y Comercio solvente, última Declaración de Impuesto sobre la Renta, dos (2) referencias bancarias y dos (2) referencias comerciales, distintas a lo indicado en el inciso "E" de esta cláusula.

D) Manifestar por escrito su aceptación a los Estatutos que rigen a la Asociación y comprometerse a cumplir y respetar las decisiones que sean tomadas por la Asociación.-

E) La solicitud del interesado deberá ser apoyada por dos (2) miembros solventes de la Asociación.-

F) La Junta Directiva podrá solicitar cualquier información adicional que estime necesaria y conveniente.-

CLAUSULA SEPTIMA: La aceptación de un nuevo miembro será notificada por escrito a éste de inmediato por la Junta Directiva, quién a partir de la fecha de dicha notificación tendrá todas las obligaciones y derechos que de conformidad con los Estatutos tienen los miembros.-

CLÁUSULA DÉCIMA: Son deberes de los Miembros:

- a) Asistir a todas las sesiones de las Asambleas.
- b) Dar cumplimiento al Acta Constitutiva y a las decisiones de la Junta Directiva.
- c) Cancelar, en las oportunidades que determine la Junta Directiva, las cuotas o contribuciones que se señalan en el Acta Constitutiva.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA:

“ La Junta Directiva podrá acordar la suspensión temporal de cualquier miembro que se encuentre atrasado en tres o más cuotas mensuales. La suspensión durará mientras no cancele la totalidad de las cuotas vencidas incluyendo las cuotas correspondientes a los meses de suspensión y/o cualesquiera otras cuotas que haya acordado la Junta Directiva o la Asamblea. La decisión de suspensión será notificada inmediatamente al miembro incurso en ello con expresa mención de la causa que la produjo”.

SOLO PARA USO INTERNO DE AVEDEM :	
REVISADO POR: NOMBRE: _____ C.I: _____ FIRMA: _____	APROBADO EN REUNION DE JUNTA DIRECTIVA Nº: _____ DE FECHA: / / / <div style="text-align: right;">SELLO DE AVEDEM</div> FIRMA: _____