



ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE
MÉDICOS VETERINARIOS Y ZOOTECNISTAS,
MÉDICOS VETERINARIOS Y DE ZOOTECNISTAS
ACOVEZ

LOGO

FORMULARIO DE AFILIACIÓN
Persona Jurídica

FECHA DE SOLICITUD: Día: Mes: Año:

IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN					SIGLA	
NIT No.	DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA				PAIS	
DEPARTAMENTO	CIUDAD	FAX	TELEFONO	CELULAR	E-MAIL	
PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE LA ENTIDAD O SOCIEDAD						
1.			2.			
3.			4.			
5.			6.			
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)			NOMBRES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			Apoderado		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN	
C.C. <input type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	PASAP. <input type="checkbox"/>	No. _____	Rep.Legal <input type="checkbox"/>	\$ _____	
REQUISITOS						
1. Ser una organización de profesionales de carácter internacional, nacional, regional o local, o una asociación de especialistas, o una organización corporativa de prestación de servicios en Veterinaria, Zootecnia y afines, o un organismo que desarrolle funciones en el sector agropecuario de protección ambiental o de salud pública, las cuales estarán representadas por su respectivo presidente, gerente o delegado. 2. Formulario de Afiliación debidamente diligenciado (Por favor diligenciar el formulario Persona Jurídica que se encuentra en el menú: Afiliaciones / Persona Jurídica / Formulario de Afiliación Persona Jurídica). 3. Copia de cámara de comercio no mayor a 30 días. 4. Fotocopia de estatutos que rigen a la organización. 5. Lista de Asociados en medio magnético y físico. 6. Fotocopia de cédula y de tarjeta Profesional del presidente de la Junta Directiva. 7. Hoja de vida del presidente de la junta directiva. 8. Recibo de consignación cuota anual por \$100.000.						
DATOS PARA LA CONSIGNACIÓN				FIRMA DE LA SOLICITUD		
VALOR ANUAL: \$100.000. En los siguientes BANCOS: 1. DAVIVIENDA: Cuenta de Ahorros No. 00890013029-8 Titular: Acovez 2. BBVA: Cuenta Corriente No. 126-073-253 Titular: Acovez						

SEDE PRINCIPAL ACOVEZ: Calle 33 #16-36 Bogotá. ☎Tel.: 340 1797 / 98. 🌐www.acovez.org ✉acovez@acovez.org
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMULARIO, SON VERACES, (ARTÍCULO 4o. DE LA LEY 190/95). ACOVEZ ESTARÁ EN LIBERTAD DE VERIFICAR LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA.