

SOLICITUD DE ASOCIACIÓN



CÁMARA ARGENTINA DEL LIBRO

1. ¿Cuál es la PRINCIPAL actividad de su empresa/ institución?

Editor Distribuidor Librero/ Venta Otro

2. ¿La empresa/ institución ha estado asociada a la Cámara en el pasado?

Sí No

3. Información general

Nombre Comercial:

Razón Social:

CUIT:

Tel.

Fax

E- Mail general

WEB

4. Domicilio de facturación

Calle:

Nº y Depto.

Ciudad:

Provincia:

CP

5. Domicilio de sucursales (complete solo si posee sucursales)

Calle:

Provincia:

País:

CP

6. Autoridades de la empresa/ institución

	Nombre	Apellido	DNI	Cargo	Mail
1					
2					
3					

7. ¿Cuántas personas trabajan en relación de dependencia en su empresa/ institución y cuantas de manera externa?

8. Indique el volumen facturado en los últimos tres años expresado en pesos. (Si no hubo facturación consignar "0")

	En rel. de dependencia	Externos
Editores		
Administrativos		
Vendedores		
Diseñadores		
Otros		

Año 1	\$AR
Año 2	\$AR
Año 3	\$AR

9. Indique las principales temáticas editadas/ comercializadas

Arte	<input type="checkbox"/>	Informática	<input type="checkbox"/>
Astrología Esoterismo Autoayuda	<input type="checkbox"/>	Lengua Lingüística Diccionarios	<input type="checkbox"/>
Ciencias Aplicadas	<input type="checkbox"/>	Libros Infantiles y juveniles	<input type="checkbox"/>
Ciencias Exactas Físicas y Naturales	<input type="checkbox"/>	Literatura	<input type="checkbox"/>
Ciencias Sociales	<input type="checkbox"/>	Medicina	<input type="checkbox"/>
Deportes	<input type="checkbox"/>	Orientalismo	<input type="checkbox"/>
Derecho	<input type="checkbox"/>	Psicología	<input type="checkbox"/>
Economía y Empresa	<input type="checkbox"/>	Religión	<input type="checkbox"/>
Filosofía	<input type="checkbox"/>	Textos	<input type="checkbox"/>
Gastronomía	<input type="checkbox"/>	Tiempo Libre Hogar Juegos	<input type="checkbox"/>
Geografía Turismo Hotelería	<input type="checkbox"/>		

10. En su empresa / institución ¿edita / comercializa libros digitales?

Sí	<input type="checkbox"/>
No, pero tenemos pensado hacerlo pronto	<input type="checkbox"/>
No	<input type="checkbox"/>

11. En su empresa / institución ¿Comercializa libros...

Libros usados	<input type="checkbox"/>
Saldos	<input type="checkbox"/>
Otros (especificar)	<input type="checkbox"/>

12. ¿Posee taller gráfico propio?

Sí No

13. Indique los datos de contacto de representante ante la CAL

	Nombre	Apellido	DNI	Cargo	Mail
1					
2					
3					

14. Indique datos de contacto del encargado administrativo (encargado de pagos a proveedores)

	Nombre	Apellido	DNI	Cargo	Mail

Firma

Adjunte la siguiente documentación según corresponda

PERSONAS JURÍDICAS	PERSONAS FÍSICAS MONOTRIBUTISTAS	PERSONAS FÍSICAS AUTÓNOMAS
Estatuto o Contrato Social	Constancia inscripción en monotributo	Constancia de CUIT
Acta designación de cargos con rubrica del libro respectivo Poder y DNI del apoderado	Tres últimos pagos de monotributo	Declaración jurada de Impuesto a las Ganancias
Constancia de CUIT	Catálogo de obras (solo para editoriales)	Catálogo de obras (solo para editoriales)
Último Balance certificado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas	Carta de recomendación	Carta de recomendación
Constancia de vigencia de personería Jurídica (opcional)		
Catálogo de obras (solo para editoriales)		
Carta de recomendación		

Espacio para administración CAL

NO COMPLETAR

Fecha de ingreso		Fecha de aprobación	
------------------	--	---------------------	--

Documentación presentada

PERSONAS JURÍDICAS		PERSONAS FÍSICAS MONOTRIBUTISTAS	
Estatuto o Contrato Social	<input type="checkbox"/>	Constancia inscripción en monotributo	<input type="checkbox"/>
Acta designación de cargos con rubrica del libro	<input type="checkbox"/>	Tres últimos pagos de monotributo	<input type="checkbox"/>
Poder (en caso que sea diferente al titular)	<input type="checkbox"/>	Catálogo de obras	<input type="checkbox"/>
DNI del apoderado	<input type="checkbox"/>	Carta de recomendación	<input type="checkbox"/>
Constancia de CUIT	<input type="checkbox"/>	PERSONAS FÍSICAS AUTÓNOMAS	
Último Balance certificado por el Consejo Profesional	<input type="checkbox"/>	Constancia de CUIT	<input type="checkbox"/>
Constancia de vigencia de personería Jurídica (optativo)	<input type="checkbox"/>	Declaración jurada de Impuesto a las Ganancias	<input type="checkbox"/>
Catálogo de obras	<input type="checkbox"/>	Catálogo de obras	<input type="checkbox"/>
Carta de recomendación	<input type="checkbox"/>	Carta de recomendación de cualquiera de nuestros socios	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

Categoría:	Cuota Inicial \$:
------------	-------------------

Nº Socio:

Firma de autoridades CAL:

X _____
 Nombre y apellido
 Sello