



Solicitud de Incorporación

Fecha : _____

Nombre Empresa : _____

Dirección : _____

Casilla : _____

Teléfono : _____

Fax : _____

Rut : _____

E-Mail : _____

Página WEB : _____

Representante Legal : _____

Nombre y RUT Socio 1 : _____

Nombre y RUT Socio 2 : _____

Nombre y RUT Socio 3 : _____

Especialidad : Refrigeración : _____
Aire Acondicionado : _____
Ventilación : _____
Calefacción : _____
Servicio Técnico : _____
Mantenión : _____
Otro (Especificar) : _____
Otro (Especificar) : _____
Otro (Especificar) : _____
Proyectista : _____
Fabricante : _____
Instalador : _____
Representante de : _____
Representante de : _____
Representante de : _____

Firma Solicitante : _____

Fecha Aceptación Directorio : _____

Firmas Directores : _____

Firmas Directores : _____

Firmas Directores : _____

Firmas Directores : _____