



Colegio de Administradores de Propiedad Horizontal - Santander
NIT. 900992439-1

CORPORACIÓN COLEGIO DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE SANTANDER

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROVEEDORES PERSONA JURÍDICA

Fecha de Solicitud: Día _____ Mes _____ Año _____

1. DATOS DE LA PERSONA JURÍDICA

NOMBRE: _____

Nº NIT: _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD: _____ TEL. FIJO _____ CELULAR: _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

2. ADMINISTRADOR / REPRESENTANTE LEGAL:

NOMBRE Y APELLIDOS _____

Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____ FECHA DE EXP. DÍA _____ MES _____ AÑO _____

CELULAR _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

NIVEL DE ESTUDIOS: PROFESIONAL _____ TÉCNICO _____ BACHILLER _____

CURSOS Y/O DIPLOMADOS _____

EXPERIENCIA EN ADMINISTRACIÓN DE PROPIEDAD HORIZONTAL. AÑOS _____

CERTIFICADO DE REPRESENTACIÓN LEGAL ACTUAL: _____

REFERENCIA LABORALES:

NOMBRE _____ CELULAR _____

NOMBRE _____ CELULAR _____

NOMBRE _____ CELULAR _____

REFERIDO POR _____ CELULAR _____

EL COLEGIO SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN

VALOR DE LA INSCRIPCIÓN ANUAL \$500.000

ESTE FORMULARIO NO ES VALIDO SIN EL SELLO OFICIAL DEL CAPHS

FAVOR ENVIAR FORMULARIO DILIGENCIADO AL CORREO: administrativa@caphsantander.org



CORPORACIÓN COLEGIO DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE SANTANDER

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROVEEDORES PERSONA JURÍDICA

(Adjuntar al presente formulario fotocopia del NIT de la persona jurídica. El representante legal debe presentar documento de identidad, fotos a color tamaño cédula, certificados de cursos y/o diplomados realizados, certificación de representación legal vigente).

NOTA: LOS DATOS SUMINISTRADOS DEBEN SER REALES Y FACILES DE COMPROBAR. EN CASO DE TENER SANCIONES, DEMANDAS O ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES O PROHIBICIONES ESTABLECIDAS POR LA LEY, FAVOR ABSTENERSE DE SOLICITAR SU INGRESO. EL CAPHS SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN.

Al diligenciar este documento, autorizo de manera previa, expresa e inequívoca a la CORPORACIÓN COLEGIO DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE SANTANDER a dar tratamiento de mis datos aquí consignados, para que sean almacenados, usados, circulados o suprimidos, conforme a las finalidades incorporadas en la Política de Tratamiento de Información ubicada en www.caphsantander.com, que declaro conocer y estar informado(a) de los canales de atención consignados en la misma a los que podré dirigirme para el ejercicio de mis derechos. Así mismo, declaro que se me ha advertido la posibilidad de oponerme al tratamiento de datos sensibles, a lo cual manifiesto mi autorización expresa para su tratamiento.

Conforme con la Ley 1581 de 2012, autorizo expresamente a la CORPORACIÓN COLEGIO DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL – CAPÍTULO SANTANDER (CAPHS) o a quien represente sus derechos, para que verifique y actualice por cualquier medio los datos contenidos en este Formulario de Inscripción, las informaciones y referencias relativas a mi comportamiento.

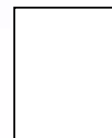
Declaro expresamente 1°) Que mi actividad es lícita y la ejerzo dentro de los términos legales. 2°) **Que no he sido condenado(a) ni estoy incurso(a) en proceso judicial alguno.** 3°) Que las declaraciones contenidas en esta solicitud son exactas, completas y verídicas, por lo tanto, la falsedad, error u omisión en ellas tendrá las consecuencias estipuladas en la Ley. 4°) Que me obligo con el CAPHS a mantener actualizada la información suministrada y me comprometo a reportar los cambios que se generen respecto de la información aquí contenida.

Así mismo, en caso de aceptación, me comprometo a cumplir estrictamente con los estatutos, reglamentos y las decisiones adoptadas por la Asamblea General, la Junta Directiva y demás autoridades del CAPHS.

QUIEN SUMINISTRE INFORMACIÓN QUE NO CORRESPONDA A LA REALIDAD INCURRE EN EL DELITO DE FALSEDAD EN DOCUMENTO PRIVADO (Arts. 289 y 290 CÓDIGO PENAL). LA PRESENTACIÓN DE CERTIFICACIONES FALSAS AUTOMÁTICAMENTE ANULA LA SOLICITUD.

Firma Representante Legal

C.C.



Huella índice derecho

OBSERVACIONES (PARA USO EXCLUSIVO DEL CAPHS)

EL COLEGIO SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN

VALOR DE LA INSCRIPCIÓN ANUAL \$500.000

ESTE FORMULARIO NO ES VALIDO SIN EL SELLO OFICIAL DEL CAPHS

FAVOR ENVIAR FORMULARIO DILIGENCIADO AL CORREO: administrativa@caphsantander.org



Colegio de Administradores de Propiedad Horizontal - Santander
NIT. 900992439-1

CORPORACIÓN COLEGIO DE ADMINISTRADORES DE PROPIEDAD HORIZONTAL DE SANTANDER

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PROVEEDORES PERSONA JURÍDICA

OBSERVACIONES (PARA USO EXCLUSIVO DEL CAPHS)	
Solicitud Aprobada:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Nombre de quien verificó la información

Firma Miembro Comité de Ética

EL COLEGIO SE RESERVA EL DERECHO DE ADMISIÓN

VALOR DE LA INSCRIPCIÓN ANUAL \$500.000

ESTE FORMULARIO NO ES VALIDO SIN EL SELLO OFICIAL DEL CAPHS

FAVOR ENVIAR FORMULARIO DILIGENCIADO AL CORREO: administrativa@caphsantander.org