

Fecha de Inscripción: _____

DATOS FISCALES DE LA EMPRESA

Razón social: _____

Registro Federal de Contribuyentes: _____

DOMICILIO

Centro Joyero: _____

Calle: _____ C.P. _____

Número exterior: _____ Número interior/piso/oficina: _____

Colonia: _____

Ciudad/Municipio: _____ Estado: _____ País: _____

Correo electrónico de la empresa: _____

Teléfono de la empresa: _____

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: _____

Teléfono del representante legal: _____

Celular: _____

Correo electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

Clasificación Fiscal:

Persona física: Régimen de incorporación fiscal

Persona moral: Régimen general de ley Persona física con actividad empresarial Intermedio

INFORMACIÓN COMERCIAL DE LA EMPRESA

Nombre comercial: _____

Fecha de registro al IMPI: _____

Número de registro de contraste: _____

Actividad que desempeña:

Fabricante Diseñador Compra-Venta de metales Emprendedor

Comercializador de joyería y platería Comercializador de relojería Comercializador de componentes Comercializador de bisutería

Otro: _____

DATOS PARA RECEPCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Representante:			
Centro Joyero:			
Calle:			C.P.
Número exterior:		Número interior/piso/oficina:	
Colonia:			
Ciudad/Municipio:		Estado:	País:
Teléfono de la empresa:			

Tipo de empresa:

Micro empresa
 Pequeña empresa
 Mediana empresa
 Gran empresa

Tipo de producto:

Oro
 Plata
 Relojería
 Bisutería
 Componentes

Otro: _____
Especifique el producto incluyendo Kilataje.

Actividades de exportación:

¿Su empresa tiene actividades de exportación? Sí No

Países a los que exporta: _____

Actividades de importación:

¿Su empresa tiene actividades de importación? Sí No

Países a los que importa: _____

SERVICIOS GENERALES DE CÁMARA DE JOYERÍA JALISCO**Afiliados y servicios**

Solicito la emisión de las siguientes credenciales.

	Nombre	Relación con empresa
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____
6	_____	_____
7	_____	_____
8	_____	_____
9	_____	_____
10	_____	_____

Exposiciones

¿Participa como expositor en JOYA? Sí No

Correo electrónico para información de exposiciones: _____

Centro de Diseño de Joyería

¿Desea obtener información de los programas del Centro de Diseño? Sí No

En caso afirmativo favor de completar la siguiente información:

Señale los temas que son del interés de su empresa: Capacitación Tecnología
 Joya Magazine Información de tendencias y moda

Correo electrónico: _____

Domicilio: _____

Colonia: _____ C.P. _____

Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____

Centro Joyero: _____

Desarrollo Empresarial

¿Desea obtener información de los fondos de apoyo para el desarrollo de su empresa?

Créditos Apoyos gubernamentales

Correo electrónico: _____

Grupo de Calidad

Solicitud de adhesión al programa de autorregulación denominado "Grupo de Calidad"

Este programa es exclusivo para productos de oro y plata.

Fecha de Inscripción en Grupo de Calidad: _____

Nombre comercial: _____

AC: _____

Ciclo: _____

Mercancía a muestrear: _____ Kilataje o milésimas: _____

Origen de procedencia de la mercancía: Nacional Extranjera

Domicilio de verificación (matriz)

Domicilio: _____

Colonia: _____ C.P. _____

Ciudad: _____ Estado: _____ País: _____

Centro Joyero: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Sucursales

Puntos de venta para muestreo (incluir todos los que desee adherir al programa incluyendo horario de trabajo)

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____
- 6 _____
- 7 _____
- 8 _____
- 9 _____
- 10 _____

Solicito a la Institución se sirva turnar mi solicitud de ingreso al programa "Grupo de Calidad" a la Comisión de Grupo de Calidad, con pleno conocimiento de que esta petición no es un contrato formal y no implica adquisición de derechos u obligaciones, sino hasta que la Comisión apruebe mi ingreso al programa, previo cumplimiento de los requisitos así como la revisión y visita de los verificadores a los puntos de venta establecidos en la presente solicitud.

Nombre y firma del solicitante
Solicitud de adhesión a "Grupo de Calidad"

La C.R.I.J.P.E.J. se reserva el derecho de admisión del solicitante al programa "Grupo de Calidad".

USO EXCLUSIVO C.R.I.J.P.E.J.Número de A.C asignado: _____ Afiliado Cooperador**Validación de documentos:**

Persona física: Inscripción al RFC Alta en Hacienda Identificación oficial
 Comprobante de domicilio fiscal Recomendación

Persona moral: Acta constitutiva Inscripción al RFC Alta en Hacienda
 Identificación oficial del representante legal Comprobante de domicilio fiscal Recomendación

Tramite de CRIJPEJ**Autorización del afiliado**

Grupo de Calidad: _____

Autorización: Sí No

Número de GC asignado: _____

AVISO DE PRIVACIDAD**En cumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales**

CÁMARA REGIONAL DE LA INDUSTRIA DE JOYERÍA Y PLATERÍA DEL ESTADO DE JALISCO, con domicilio en AVENIDA TOPACIO No.2486 FRACCIONAMIENTO VERDE VALLE, MUNICIPIO DE GUADALAJARA, JALISCO, es responsable de recabar sus datos personales, del uso que se les dé a los mismos y de su protección. Su información personal será utilizada para proveer los servicios y productos que ha solicitado, informarle cambios en los mismos y evaluar la calidad del servicio que brindamos. Para las finalidades antes mencionadas se solicitan datos personales para identificación y ubicación de la persona. Usted tiene derecho de acceder, rectificar o cancelar sus datos personales, así como oponerse al tratamiento de los mismos o revocar el consentimiento que para tal fin nos haya otorgado, a través de los procedimientos que hemos implementado. Así mismo le informamos que sus datos personales pueden ser transferidos y tratados dentro del país, por personas distintas a la Institución. En este sentido su información puede ser compartida con nuestros afiliados, para promoción y publicidad de sus productos o servicios. Si usted no manifiesta expresamente su oposición para que sus datos sean transferidos o compartidos se entenderá que ha otorgado su consentimiento para ello.

 Acepto (nombre y firma)

