

REQUISITOS PARA AFILIACIÓN Y REAFILIACIÓN

1. Puede ser personas naturales o jurídicas, cuya actividad principal sea la producción y/o exportación de flores, follajes, plantas ornamentales u otros productos vegetales afines a la floricultura, incluyendo aquellas dedicadas a la hibridación y/o propagación de variedades vegetales.
2. Llenar la respectiva solicitud de ingreso.
3. Adjuntar la copia escritura de constitución de la empresa, copia del nombramiento del representante legal, copia de la cédula de ciudadanía del representante legal y copia del RUC.
4. Autorizar débito bancario o diners para cobro de cuotas ordinarias. (Según formato que se entrega).
5. Ser admitido por el Directorio de la Asociación.
6. Una vez aprobada la solicitud, se deberá cancelar la cuota de afiliación cuyo valor será considerado de la siguiente manera:

\$20 dólares por hectárea cultivada con un tope máximo de \$2500 dólares. Se podrá cancelar de contado con el 10% de descuento o a un plazo máximo de seis meses.

En caso de reafiliación no pagará ningún valor por este concepto.

7. Aportar una cuota mensual determinada de la siguiente manera:
 - Hasta 5 hectáreas de cultivo \$100 dólares mensuales.
 - A partir de la sexta hectárea pagará un valor adicional por tipo de cultivo en base a la siguiente tabla:

Rosas	\$20,00 dólares por hectárea
Clavel	\$14.11 dólares por hectárea
Otros	\$17.64 dólares por hectárea
Flores Tropicales	\$100 dólares fijos.

8. Dar fiel cumplimiento a los Estatutos que norma la vida institucional de Expoflores y al Código de Conducta de los Socios.

**SOLICITUD DE AFILIACION
PARA EMPRESAS PRODUCTORAS**

RAZON SOCIAL : _____

SIGLAS DE LA RAZON SOCIAL: _____

NUMERO DEL RUC : _____

SON CONTRIBUYENTES ESPECIALES: SI NO

NOMBRE COMERCIAL : _____

REPRESENTANTE LEGAL : _____

NOMBRE DEL GERENTE TECNICO: _____

NOMBRE DEL GERENTE FINANCIERO O CONTADOR: _____

FECHA DE CONSTITUCION : _____

NOMBRE DE LOS SOCIOS : _____

DIRECCION OFICINAS

DIRECCION _____

CIUDAD _____ **HORARIO DE OFICINAS** _____

TELEFONOS _____

FAX _____ **CASILLA** _____

E-MAIL _____ **PAG. WEB** _____

UBICACIÓN PLANTACION

DIRECCION _____

PROVINCIA _____ **CANTON** _____ **PARROQUIA** _____

TELEFONOS _____ **FAX** _____

REFERENCIAS BANCARIAS

BANCO _____ **CUENTA No** _____

BANCO _____ **CUENTA No** _____

BANCO _____ **CUENTA No** _____

**PROCEDENCIA DEL MATERIAL VEGETAL
(Plantas, Semillas, Esquejes, etc.)**

NOBRE DEL PROVEEDOR	DIRECCION	TELEFONOS	PAIS

TIPO DE FLOR	HECTAREAS SEMBRADAS POR TIPO DE FLOR	HECTAREAS PROYECTADAS 2009
--------------	---	-------------------------------

INFORMACION EMPLEADOS

	PERSONAL QUE LABORA ACTUALMENTE	PROYECTADO AÑO 2009
--	------------------------------------	------------------------

PERSONAL ADMINISTRATIVO		
PERSONAL TECNICO		
TRABAJADORES AGRICOLAS		

Nota: Favor adjuntar el nombramiento del Representante Legal y el acta de Constitución de la empresa, si existe información adicional, favor adjuntar a la presente.

Fecha solicitud: _____

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Y SELLO DE LA EMPRESA**