



*Asociación Dominicana de Empresas de Seguridad, INC.*

**ADESINC**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**R.N.C 401-50292-5**

Nombre de la Empresa			
Razón social		RNC	
Dirección		Sector	
Presidente			
Tel: Casa		Oficina	
		Celular	
E-mail Empresa		E-mail Personal	
Fundación de la Compañía			
Inicio de Operaciones			
Capital Suscrito		Capital Pagado	
Armas Autorizadas			
Número de Permiso para Operar			
Número de Póliza de Responsabilidad Civil			
Compañía Aseguradora			
<b>FIRMA DE TRES SOCIOS QUE LE RECOMIENDEN</b>			
1.- Director:	_____		
2.- Sócio:	_____		
3.- Sócio:	_____		
<b>Nos Comprometemos a respetar y cumplir: Los Estatutos Reglamentarios, Acuerdos y Disposiciones de ADESINC.</b>			
_____			
<b>Presidente Solicitante</b>			
<b>PARA USO INTERNO DE ADESINC</b>			
Comentarios			
<b>Aprobación:</b> Consejo Directores _____ <b>Fecha:</b> ____ / ____ / ____			