

SPEM - SOLICITUD DE INGRESO

LE AGRADECEMOS LLENAR ESTA SOLICITUD LO MAS DETALLADA POSIBLE, FAVOR DE FIRMARLA EN LA PÁGINA DOS, EN EL RUBRO DE "REPRESENTANTE ANTE SPEM". MUCHAS GRACIAS.

Por este conducto, solicitamos el ingreso como asociado al Sindicato de Patrones Emprendedores Mexicanos (SPEM), reconociendo, al mismo tiempo, los estatutos y reglamentación respectivos, la cual cita en extracto al final del documento.

DATOS QUE APARECERÁN EN EL DIRECTORIO DE SOCIOS SPEM

FAVOR DE AVISARNOS DE CUALQUIER CAMBIO POSTERIOR, PARA CONTAR CON SUS DATOS ACTUALIZADOS, MUCHAS GRACIAS

NOMBRE DE LA COMPAÑÍA SOLICITANTE: (RAZON SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL)

Dirección (Calle, No., Int.):

Colonia: Delegación:

C.P.: Ciudad:

Teléfono (s): Fax:

E-mail:

Página Web:

Nombre: Puesto:

DATOS DE FACTURACIÓN

R.F.C.:

E-Mail para la recepción de facturas:

(Llenar solamente en caso de que sean distintos de los datos anteriores)

Razón fiscal:

Dirección (Calle, No., Int.):

Colonia:

C.P.:

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA (SOLO PARA USO INTERNO DE SPEM)

Fecha de fundación de empresa y/o negocio:

Capital en Pesos M.N.: Ventas anuales en Pesos M.N.:

Número de empleados:

Industria / Sector:

REPRESENTANTE ANTE SPEM (Con derecho a voto en el Consejo Consultor)

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Nombre: | <input type="text"/> | Puesto: | <input type="text"/> |
| Teléfono directo: | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |

| | | | |
|---------------------|----------------------|--------|----------------------|
| Fecha de solicitud: | <input type="text"/> | Firma: | <input type="text"/> |
|---------------------|----------------------|--------|----------------------|

CREDENCIALES DE SOCIOS

¿QUIÉNES EN SU EMPRESA RECIBIRÁN LAS CREDENCIALES DE SOCIOS?
(MÁXIMO 2 SOCIOS)

1

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Nombre: | <input type="text"/> | Puesto: | <input type="text"/> |
| Teléfono directo: | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |

2

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Nombre: | <input type="text"/> | Puesto: | <input type="text"/> |
| Teléfono directo: | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |

LISTA DE DISTRIBUCIÓN

ADEMAS DE LAS PERSONAS YA MENCIONADAS ARRIBA, ¿QUIÉNES EN SU EMPRESA RECIBIRÁN LAS INVITACIONES A NUESTROS EVENTOS?

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Nombre: | <input type="text"/> | Puesto: | <input type="text"/> |
| Teléfono directo: | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |

| | | | |
|-------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Nombre: | <input type="text"/> | Puesto: | <input type="text"/> |
| Teléfono directo: | <input type="text"/> | E-mail: | <input type="text"/> |

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA AFILIACIÓN

FAVOR DE ADJUNTAR POR CORREO ELECTRÓNICO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS, JUNTO CON LA SOLICITUD DE INGRESO DEBIDAMENTE LLENADA Y FIRMADA, A: info@spem.mx

Favor de entregar copias de los siguientes documentos:

- Acta Constitutiva
- Copia de Identificación del Representante Legal
- R.F.C.
- COMPROBANTE DE PAGO

No olvide mandar su LOGOTIPO para ser incluido en el directorio de empresas, vía e-mail a info@spem.mx en formato Illustrator (convertido a curvas), Photoshop (JPEG, TIFF o EPS) en alta resolución (300 dpi, CMYK), o en PDF.

SUS PRINCIPALES INTERESES PARA AFILIARSE

1. Extender mi red de negocios

- Encontrar contactos de negocios
- Participar en los eventos **SPEM**
- Hacer sinergias entre los asociados
- Otros (especifique) _____

2. Tener visibilidad en la comunicación de negocios

- Promover su empresa a través del patrocinio de eventos de **SPEM**
- Promover su empresa en nuestras aplicaciones o páginas web
- Dar descuentos especiales para nuestros socios en el Plan de Beneficios
- Otros (especifique) _____

3. Recibir información sobre

- El mercado del país y mi sector
- Las actividades de **SPEM**
- Otros (especifique) _____

4. ¿Qué otros temas, eventos o servicios le gustaría se incluyeran?

5. Nos gustaría saber cómo conoció a **SPEM**

- Evento de **SPEM**, especifique _____
- Internet o publicación, especifique _____
- Por recomendación, especifique _____
- Otros (especifique) _____

CUOTAS DE MEMBRESÍA
(Vigentes para el año 2019)

CUOTA ANUAL: \$ 6,500.00 PESOS M.N. (SEIS MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)

* **Costo de Directorio de Socios (impreso) adicional:** \$ 800.00 Pesos (incluye I.V.A.)

* **Costo de Credencial adicional:** \$100.00 Pesos

DATOS BANCARIOS

FAVOR DE ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO.

Sindicato de Patrones Emprendedores Mexicanos

Banco: Banamex

Sucursal: 4414 Grand Plaza Toluca, Estado de México

Av. Benito Juárez Sur 211 Local 58. Colonia Centro

No. de Cuenta: 9447646984

CLABE: 002420700414684149

Su **Membresía SPEM** se renueva anualmente de forma automática, le enviaremos la factura a principios de cada año. En su CFDI, va a encontrar los datos bancarios, así como su número de referencia, favor de indicarlo al momento de efectuar su pago y de enviarnos comprobante correspondiente al correo electrónico: info@spem.mx

¡Muchas gracias!

**EXTRACTO DE LOS ESTATUTOS
DEL SINDICATO PATRONAL DE EMPRENDEDORES MEXICANOS**

→ De los Asociados:

- Art. 6 Son asociados fundadores las personas físicas o morales...
- Art. 2 (2) Son asociados numerarios todas las personas físicas y morales que ingresen al Sindicato llenando los requisitos establecidos por estos estatutos y cuenten con la aceptación de la Asamblea General y el Consejo Directivo y cuente con el nombramiento correspondiente vigente emitido por el Consejo Directivo, estos asociados tendrán sólo voz en las asambleas que realice el Sindicato y gozan de todas las prerrogativas y tiene las obligaciones establecidas por los estatutos y podrán participar en las Asambleas Generales, su aceptación quedará formalizada mediante el otorgamiento del nombramiento firmado por el Presidente y el Secretario del Consejo Directivo, previa toma de protesta.

→ De las Cuotas de Asociados:

- Art. 9 (7) En su caso, cubrir sus cuotas y aportaciones en tiempo y forma que le sean marcadas por el Consejo Directivo y las demás que resulten de estos estatutos y de los acuerdos de la Asamblea obligados al pago de las cuotas anuales fijadas respectivamente.

→ De la terminación de la calidad de Asociado:

- Art. 11 (1) Por renuncia escrita, aceptada por la Asamblea General y/o Consejo Directivo
- Art. 11 (2) Por decisión de la Asamblea General y/o Consejo Directivo, cuando deje de cumplir alguna de sus obligaciones, bastando en este último caso, la simple notificación que se haga ante la presencia de Fedatario Público donde conste la negativa al respecto.