

COMISIÓN DE AFILIACIÓN

SOLICITUD DE INGRESO

TIPO DE MEMBRESIA

ASOCIADO:

AFILIADO DE ASOCIADO:

APELLIDO PATERNO:

APELLIDO MATERNO:

NOMBRE(S):

FECHA DE NACIMIENTO:

DÍA:

MES:

AÑO:

CELULAR:

RFC PERSONAL:

E-MAIL:

DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE COMERCIAL DE TU EMPRESA:

TU CARGO:

TRABAJA POR SU CUENTA/INDEPENDIENTE:

SI:

NO:

INMOBILIARIA A LA QUE PERTENECES:

ES FRANQUICIA:

SI:

NO:

NOMBRE DEL TITULAR DE LA EMPRESA INMOBILIARIA:

CEL DEL TITULAR DE LA EMPRESA INMOBILIARIA:

DIRECCIÓN DE SU EMPRESA:

CALLE/NUMERO:

COLONIA:

CIUDAD:

ESTADO:

CP:

TELÉFONO(S) OFICINA:

PÁGINA WEB:

FACEBOOK:

INSTAGRAM:

LINKEDIN:

OTRO:

DATOS DE FACTURACIÓN

RFC FISCAL:

RAZÓN SOCIAL:

CALLE/NUMERO:

COLONIA:

CIUDAD:

ESTADO:

CP:

NOMBRE, CELULAR, E-MAIL DEL CONTACTO DE FACTURACIÓN :

ACTIVIDAD INMOBILIARIA

AÑOS/MESES DE ANTIGÜEDAD EN LA PROFESIÓN INMOBILIARIA:

BREVE DESCRIPCIÓN DE SU EMPRESA Y ACTIVIDAD INMOBILIARIA:

ACTIVIDADES QUE TRABAJAS:

VENTAS:

RENTAS:

ADMIN DE PROPIEDADES:

VALUACIONES:

ASESOR DE CRÉDITOS:

CONSTRUCCIÓN:

DESARROLLADOR DE PROYECTOS INMOBILIARIOS

GESTIÓN/PROMOCIÓN TRAMITES:

OTRO:

SECTORES DE LA ACTIVIDAD INMOBILIARIA QUE TRABAJAS:

RESIDENCIAL:

COMERCIAL:

INDUSTRIAL:

VACACIONAL:

CAMPESTRE/VALLE:

OTRO:

PERTENECE A ALGÚN INSTITUTO DEL MEDIO INMOBILIARIO:

RECOMENDACIÓN / ENDOSO DE ASOCIADO AMPI TIJUANA

NOMBRE DEL ASOCIADO AMPI TIJUANA:

EMPRESA DEL ASOCIADO AMPI TIJUANA:

CELULAR:

E-MAIL:

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados y en los documentos anexados son correctos y verdaderos. Antes de proporcionar mis datos personales conozco el aviso de privacidad integral de la Asociación Mexicana de Profesionales Inmobiliarios, A.C., consintiendo además su tratamiento y protección.

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

FIRMA DEL SOLICITANTE:

FECHA: