

**Formulario  
Vinculación Miembros Aportantes  
Invest in Cartagena**



**Información**

Razón Social	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>	Código Postal <input type="text"/>
Ciudad	<input type="text"/>	
Representante Legal	<input type="text"/>	Cédula <input type="text"/>

Nombre	<input type="text"/>	Cargo	<input type="text"/>
email	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Nombre	<input type="text"/>	email asistente	<input type="text"/>
Teléfono oficina	<input type="text"/>		

**Información sobre el aporte a realizar a Invest in Cartagena**

Especifique a continuación la donación anual a realizar.

(Valor sujeto a incremento cada año con base en el aumento del salario mínimo legal vigente).

Efectivo COP\$  A continuación detalle aporte en Especie (si aplica)

Yo, como Representante Legal de la empresa cuyos datos aparecen en el presente formulario, autorizo de manera libre, previa, expresa, voluntaria, y debidamente informada a INVEST IN CARTAGENA para recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados en este formulario y que se han incorporado en distintas bases o bancos de datos, o en repositorios físicos como electrónicos de todo tipo con que cuenta la Institución. Esta información es, y será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de INVEST IN CARTAGENA en los términos del artículo 30 de la Ley 527 de 1999 y de su objeto social, de forma directa o a través de terceros.

Asimismo, confirmo la voluntad de esta organización de vincularse a INVEST IN CARTAGENA y declaro que conozco y acepto el Código de Ética y el Reglamento de Vinculaciones y Aportes de INVEST IN CARTAGENA, y tanto yo como la compañía que represento, nos comprometemos a cumplir y respetar sus normas y políticas y a realizar oportunamente los respectivos aportes.

Finalmente, declaro que los fondos aportados fueron obtenidos de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Fecha