

Instituto de Gobierno Corporativo –de Costa Rica

SOLICITUD DE MEMBRESÍA CORPORATIVA

Tipo de Membresía	Corporativa (\$500 por año)	
--------------------------	------------------------------------	--

Razón Social	
---------------------	--

Numero y Lugar de Registro		Giro de actividad de Registro	
-----------------------------------	--	--------------------------------------	--

Dirección de la oficina principal	
--	--

Ciudad		Provincia		País	
---------------	--	------------------	--	-------------	--

Teléfono		Fax	
-----------------	--	------------	--

Nombre completo del Representante ante el Instituto	
--	--

Teléfono directo		Correo electrónico	
-------------------------	--	---------------------------	--

COMPOSICIÓN DE JUNTA DIRECTIVA Y GERENCIA			
Comité / Cargo	Nombre	Desde	Teléfono

Con la firma de esta solicitud, se acuerda cumplir las reglas del Instituto y de pagar la cuota de membresía

Firma..... Nombre
 Fecha..... Representante Legal