

# SOLICITUD *de* INCORPORACIÓN

Por medio de la presente comunicamos a Uds. nuestro interés en participar activamente como socio de la **Asociación Nacional de Productores de Aceitunas y Aceite de Oliva A.G.:**

Nombre Empresa: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

Dirección Comercial: \_\_\_\_\_

Comuna: Región: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Fono: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Representante ante la Chileoliva: \_\_\_\_\_

Email representante ante Chileoliva: \_\_\_\_\_

## ANTECEDENTES DE LA EMPRESA

Superficie de olivos / Variedad (há): \_\_\_\_\_

Dirección plantaciones (*dirección, comuna, región*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Capacidad de elaboración de aceite: \_\_\_\_\_

Capacidad de almacenaje de aceite: \_\_\_\_\_

Dirección planta procesos (*dirección, comuna, región*): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre socio patrocinante: \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL ASOCIADO** \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

FAVOR REMITIR AL E-MAIL: [info@chileoliva.cl](mailto:info@chileoliva.cl)

Calle Burgos #176, piso 5, (Metro Alcantara), Las Condes, Stgo – Chile. Teléfono: (+56 2) 2891 9936 / [info@chileoliva.cl](mailto:info@chileoliva.cl) • [www.chileoliva.cl](http://www.chileoliva.cl)

