

# INGRESO A AFIDA



**AFIDA**  
Asociación Internacional  
de Ferias de América



# ¿QUIÉNES SOMOS?

Una asociación sin fines de lucro que reunimos a las empresas relacionadas a la organización, implementación y sedes de ferias, eventos y exposiciones de toda la región LATAM.

Contamos con más de  
**45 años**

de experiencia. Entendemos las necesidades de la industria.

# 19 Países

80 asociados = 1670 ferias



# BENEFICIOS AFIDA

## Estadísticas LATAM

**Novedades:** Promoción de la industria de Ferias - Eventos y noticias sociales.

**Calendario Ferial:** Mes a mes informamos las actividades generadas de Ferias y Eventos de nuestros Asociados.

**Links de búsqueda:** Páginas y artículos de interés de la industria.

## Biblioteca Virtual:

\*Artículos de interés, contenidos de la región y/o mundial.

\*Entrevistas

\*Videos de congresos anteriores.

\*Presentaciones de Conferencistas.



Información  
& Promoción

01

**Intercambio de experiencias:** Durante Congreso Anual y Grupo de LinkedIn para generar debates y compartir ideas entre colegas.

02

Networking



Fidelización  
& Negocios

03

Formación  
& Educación



04

**Proveedores de servicios / insumos:** Programa de compradores y expositores.

Club de patrocinadores AFIDA, Alianzas.

**Congreso Anual:** Participación gratuita en el Congreso (1 inscripción)

**Tarjeta de Fidelización con beneficios exclusivos**

**Zona de Asociados - web:** Uso exclusivo de asociado

## REQUISITOS DE INGRESO A AFIDA

Los siguientes tipos de empresas podrán iniciar el proceso de afiliación a AFIDA:

- Organizador Ferial y/o Recinto Ferial.
- Recinto Ferial y/o Centro de Convenciones.
- Organizador Ferial.
- Prestador de servicios para la industria de ferias y eventos.
- ASOCIACION de ferias y/o Eventos.

De acuerdo con los estatutos de la **ASOCIACIÓN**, como prueba de su trayectoria y desempeño en la industria ferial, los potenciales **ASOCIADOS** deberán entregar los siguientes documentos:

# REQUISITOS DE INGRESO A AFIDA

1. Copia de los documentos legales de constitución de la empresa, y el certificado oficial que acredite un número de identificación tributario.
2. Listado de ferias y/o eventos que organiza y/o recibe su compañía. Adjuntamos el formato a diligenciar: (Plantilla Ingreso de Eventos). (No aplica para prestadores de servicios y asociaciones de ferias)
3. Envío de especificaciones técnicas de su Recinto Ferial o Centro de Eventos. La información requerida es: Metros cuadrados m<sup>2</sup> cubiertos disponibles para ferias y eventos , los m<sup>2</sup> descubiertos y la superficie total. (Solo aplica para Recintos y/o Centros de Eventos).
4. Con el fin de que los directivos de las empresas asociadas participen en nuestras actividades de Networking y reciban nuestras invitaciones y boletines, favor diligenciar el formato contactos de la empresa, el cual va adjunto.
5. Carta de recomendación y reconocimiento por parte de alguno de los **ASOCIADOS a AFIDA** (Preferiblemente que opere en el mismo país en que lo hace la empresa que solicita ingresar).
6. Diligenciar y enviar por correo electrónico el formulario **Solicitud de Admisión** que se encuentra en página 6.

# PROCEDIMIENTO DE AFILIACIÓN:

1. Una vez AFIDA reciba los documentos previamente descritos, analizará los mismos y avalará en caso tal el ingreso de la empresa.
2. AFIDA generará una factura de cobro, según las siguientes condiciones: La empresa interesada en asociarse deberá cancelar una cuota anual de **1.300 USD**, la cual cubrirá la membresía anual del año en curso.
3. Inicio de la membresía: Esta iniciará una vez AFIDA reciba la constancia de pago de la entidad interesada. En dicho momento AFIDA entregará una carta de vinculación, y una serie de claves y documentos derivados de la vinculación.
4. El nuevo **ASOCIADO** será presentado oficialmente en el Boletín mensual de Noticias de nuestra Asociación y en la Asamblea Anual.

# TÉRMINOS DE AFILIACIÓN

1. Cada año se renovará la Membresía automáticamente por un valor de **1.300 USD**.
2. En caso de que algún **ASOCIADO** decida retirarse de AFIDA, debe notificar formalmente a la Dirección Ejecutiva de la Asociación, esta intención por escrito a mas tardar el 15 de diciembre del año anterior en que no continuará como **ASOCIADO**. De no hacerlo, la membresía se dará renovada de forma automática.
3. Los **ASOCIADOS** deberán tener al día su afiliación hasta el inicio pagar la cuota anual antes del 31 de marzo de cada año.
4. El valor de la cuota deberá cancelarse año a año independientemente si el **ASOCIADO** participó o no de las actividades y beneficios ofrecidos por AFIDA.





**AFIDA**  
Asociación Internacional  
de Ferias de América

# FORMULARIO DE SOLICITUD DE ADMISIÓN

**E. INFORMACION FINANCIERA**

**MMG TRUST ECUADOR S.A.**  
MIEMBRO DEL GRUPO MORGAN & MORGAN

**FORMULARIO CONOZCA A SU CLIENTE**  
APLICACION PARA PERSONAS JURIDICAS

Todos los campos son de carácter obligatorio, sino no corresponde algún dato, por favor establecer N/A en el campo respectivo según corresponda

**A. INFORMACION BASICA DE LA COMPAÑIA**

1. RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_ 2. PAIS DE NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ 3. CANTON / CIUDAD: \_\_\_\_\_

4. TIPO DE COMPAÑIA:  PRIVADA  PUBLICA  MIXTA 5. RUC: \_\_\_\_\_ 6. FECHA DE CONSTITUCION: \_\_\_\_\_  
DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

7. NOMBRE DEL ACCIONISTA: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ NUMERO DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ SECTOR:  FINANCIERO  INDUSTRIAL  COMERCIAL  SERVICIOS  ALTOVOLTAJE  OTRO (INDICAR): \_\_\_\_\_

8. DIRECCION OFICINA PRINCIPAL: (Favor ingresar en el siguiente orden: Calles principales/Avenidas/No. Solar, Manzana)

9. TELEFONO: \_\_\_\_\_ 10. CELULAR: \_\_\_\_\_ 11. FAX: \_\_\_\_\_ 12. E-MAIL: \_\_\_\_\_

**B. INFORMACION GENERAL DEL REPRESENTANTE LEGAL**

1. APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_ 2. APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_ 3. NOMBRES: \_\_\_\_\_

4. TIPO DE IDENTIFICACION:  CC  CI  PAS  RUC 5. NUMERO DE IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_ 6. FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ 7. EDAD: \_\_\_\_\_  
DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

8. SEXO:  MAS  FEM 9. ESTADO CIVIL:  SOLTERO  CASADO  UNION LIBRE  DIVORCIADO  VIUDO

10. PAIS DE NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ 11. PAIS RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ 12. CANTON / CIUDAD: \_\_\_\_\_

13. DIRECCION DE RESIDENCIA: (Favor ingresar en el siguiente orden: Calles principales/Avenidas/No. Solar, Manzana)

14. TELEFONO DEL DOMICILIO: \_\_\_\_\_ 15. CELULAR: \_\_\_\_\_ 16. E-MAIL: \_\_\_\_\_

17. ¿USTED O ALGUN FAMILIAR ES O HA SIDO PERSONA EJECUTA PUBLICAMENTE?  SI  NO 18. SI LA RESPUESTA FUE POSITIVA, INDIQUE EL NOMBRE, CARGO, INSTITUCION Y PERIODO:

**C. INFORMACION DE APODERADOS O FIRMAS AUTORIZADAS**

1. APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_ 2. APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_ 3. NOMBRES: \_\_\_\_\_

4. TIPO DE IDENTIFICACION:  CC  CI  PAS  RUC 5. NUMERO DE IDENTIFICACION: \_\_\_\_\_ 6. FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ 7. EDAD: \_\_\_\_\_  
DIA \_\_\_\_\_ MES \_\_\_\_\_ AÑO \_\_\_\_\_

8. SEXO:  MAS  FEM 9. ESTADO CIVIL:  SOLTERO  CASADO  UNION LIBRE  DIVORCIADO  VIUDO

10. PAIS DE NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_ 11. PAIS RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ 12. CANTON / CIUDAD: \_\_\_\_\_

13. DIRECCION DE RESIDENCIA: (Favor ingresar en el siguiente orden: Calles principales/Avenidas/No. Solar, Manzana)

14. TELEFONO DEL DOMICILIO: \_\_\_\_\_ 15. CELULAR: \_\_\_\_\_ 16. E-MAIL: \_\_\_\_\_

**D. ACTIVIDAD ECONOMICA**

1. PRINCIPAL ACTIVIDAD ECONOMICA: (Favor señalar su principal actividad generadora de ingresos de acuerdo a las siguientes actividades)

A. Agricultura, ganadería, caca y silvicultura	I. Transporte, almacenamiento y comunicaciones
B. Pesca	J. Intermediación financiera
C. Explotación de minas y canchales	K. Actividades inmobiliarias, empresariales y de alquiler
D. Industrias manufactureras	L. Administración pública y defensa, planes de seguridad social afiliación obligatoria
E. Suministro de electricidad, gas y agua	M. Actividades de servicios sociales y de salud
F. Construcción	N. Otras actividades comunitarias sociales y personales de tipo servicios
G. Comercio al por mayor y al por menor, reparación de vehículos automotores, motocicletas, efectos personales y enseres domésticos	O. Organizaciones y órganos extraterritoriales
H. Hoteles y restaurantes	P. Deportes y operaciones con el exterior
	Q. Otros (Especificar)

2. SI LA ACTIVIDAD ECONOMICA SUPONE OPERACIONES EN EL EXTERIOR: (✓)  SI  NO 3. SI LA RESPUESTA FUE POSITIVA, INDIQUE EL TIPO DE OPERACIONES QUE REALIZA:

El formulario necesita tener los datos solicitados.

Puede descargar este formulario en el siguiente link:

<http://goo.gl/IAe3Ab>