



DATOS GENERALES

Cliente \_\_\_\_\_ Razón Social \_\_\_\_\_

Nombre Comercial \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ WhatsApp \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Afiliación IMSS \_\_\_\_\_

Correo de facturación \_\_\_\_\_ CURP \_\_\_\_\_

Página Web \_\_\_\_\_

<b>AFILIADO</b>	<input type="checkbox"/> Fabricante	<b>ASOCIADO</b>	<b>Comercializador de:</b>			<b>ASOCIADO FRECUENTE</b>	<input type="checkbox"/> Proveedor
	<input type="checkbox"/> Maquilador		<input type="checkbox"/> Calzado	<input type="checkbox"/> Marroquinería	<input type="checkbox"/> Sombrero		<input type="checkbox"/> Servicio
	<input type="checkbox"/> Marroquero		<b>Fabricante de:</b>				<input type="checkbox"/> Otro
	<input type="checkbox"/> Calzado Otro Estado	<input type="checkbox"/> Sombrero	<input type="checkbox"/> Marroquinería Otro Estado	<input type="checkbox"/> Maquilador de Otro Estado	Especificar _____		

FUNCIONARIOS

Representante legal	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Director General	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Gerente Multifuncional	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Gerente de Ventas	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Contador General	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Recursos Humanos	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Diseño y Desarrollo	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Comercio Exterior	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Responsable de Afiliación	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Responsable de SAPICA	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Contacto de Marketing	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____
Jefe de producción	_____	Teléfono	_____	Ext	_____
Mail	_____	WhatsApp	_____		_____

COMERCIO EXTERIOR

Desde que año	¿Exporta? _____	¿Importa? _____	Utiliza Insumos Importados _____
Último año que	_____	_____	¿Cuáles? _____
Pares en el último	_____	_____	_____
año% producido en	_____	_____	_____
México% de	_____	_____	¿Cuentas con alguna certificación
producción que	_____	_____	de exportación, calidad, social o
Directo o Indirecto	_____	Origen _____	ambiental?
Destino _____			¿Cuáles? _____

Porcentaje de producción:	Dama ____% Caballero ____% Infantil ____% Marroquinería ____%	Pares Anuales	Piezas Anuales _____
---------------------------	---	---------------	----------------------

## CARACTERÍSTICAS DEL PRODUCTO

Tipo / Línea	Tipo de Construcción																																									
	California			Goodyear welt			Guante			Inyección			Inyección directa al corte			Lockstitcher			Mocasín			Opanka			Pegado			Stitcher (cosido)			Strobbel			Vulcanizado			Otros					
Dama / Caballero / Infantil →	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I	D	C	I
Baile/gimnasia																																										
Balerina / Flats																																										
Bebe																																										
Bota / Botín Western																																										
Bota Casual																																										
Calzado de seguridad																																										
Casual																																										
Clínico																																										
Deportivo																																										
Diabético																																										
Escolar																																										
Full plastic																																										
Golf																																										
Hiking																																										
Ortopédico																																										
Pantuflas																																										
Sandalia / Huarache																																										
Urbano																																										
Vestir																																										
Zapatilla																																										
Otros																																										

Marroquinería:	Bolsa <input type="checkbox"/> Cartera <input type="checkbox"/> Chamarra <input type="checkbox"/> Cinturón <input type="checkbox"/> Otro: _____
----------------	---

Tipo de corte:	Exótico <input type="checkbox"/> Piel <input type="checkbox"/> Sintético <input type="checkbox"/> Textil <input type="checkbox"/> Otro: _____
----------------	---

MARCAS		Registrada		Exporta		Importa		Expone SAPICA	
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
		1 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Trabajadores:	Hombres <input type="checkbox"/> Mujeres <input type="checkbox"/> Total <input type="checkbox"/> Administrativos <input type="checkbox"/> Operativos <input type="checkbox"/>
---------------	---

Asociado Frecuente	Proveedor de _____ Servicio de _____ Otro _____
--------------------	---

Tipo de Venta (Propia)	Catálogo <input type="checkbox"/> Zapaterías <input type="checkbox"/> Cant. _____ Agente de ventas <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Otro _____
------------------------	--

Nombre y Firma del responsable de llenar la solicitud

Nombre y firma Ejecutiva de Servicio a Socios de la CICEG

### Aviso de Privacidad:

CAMARA DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO DEL ESTADO DE GUANAJUATO, con domicilio en Blvd. Adolfo Lopez Mateos 3401 Ote., Julián de Obregón, C.P. 37290, León, Guanajuato, México, hace de su conocimiento que sus datos personales, patrimoniales o financieros, según sea el caso que se recaben o generados con motivo de la relación jurídica que tengamos celebrada, o que en su caso, se celebre, se trataran para todos los fines vinculados con dicha relación tales como:

- Envío de publicidad.
- Facturación.
- Inserción en el directorio de socios, respecto a este rubro solo se pondrá razón social, dirección, teléfono, mail, página web o red social.
- Darle a conocer los servicios que ofrecemos.

Así como para cumplir las obligaciones derivadas de tal relación y otros fines compatibles o análogos, quedando convenido que usted acepta la transferencia que pudiera realizarse con estos fines, en su caso a terceros, nacionales o extranjeros.

Para limitar el uso y divulgación de sus datos, mantendremos medidas de seguridad físicas, políticas y procedimientos para proteger la seguridad y confidencialidad de la información obtenida.

El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición y la renovación del consentimiento deberán realizarse por escrito en la dirección citada, en nuestro aviso de privacidad que puede consultar en [www.ciceg.org](http://www.ciceg.org)

El presente aviso así como sus modificaciones, estarán a su disposición en nuestras oficinas ubicadas en Blvd. Adolfo Lopez Mateos 3401 Ote., Julián de Obregón, León, Guanajuato, México CP 37290 y [www.ciceg.org](http://www.ciceg.org)

#### Consentimiento:

Por este medio autorizo a LA CAMARA DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO DEL ESTADO DE GUANAJUATO, a tratar los datos personales, sensibles y patrimoniales, que he proporcionado con motivo de Elevar a cabo la prestación de servicios relacionados por los objetivos de esta institución tales como: venta de servicios, afiliación y promoción de productos, ferias y publicidad, relacionada con estos fines y vinculada con la prestación de servicios o productos, cuyo contenido conozco y que previamente se ha puesto a mi disposición.

Así mismo esta información podrá ser transferida a terceros nacionales o extranjeros que tengan relación con el responsable de los datos. En caso de haber proporcionado datos personales, sensibles, patrimoniales o financieros de otros titulares, me obligo a hacer del conocimiento de dichos titulares que he proporcionado tales datos y hacer de su conocimiento los lugares en donde se encuentra a su disposición el referido aviso de privacidad.

De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales en posesión de los Particulares (la ley), LA CAMARA DE LA INDUSTRIA DEL CALZADO DEL ESTADO DE GUANAJUATO, al procesar la información recabada esté obligado a observar los principios de licitud, consentimiento, información, calidad, finalidad, proporcionalidad y responsabilidad previstos en la ley.

Usted puede acceder, rectificar, cancelar, oponerse o actualizar la información provista, visitando nuestras oficinas ubicadas en Blvd. Adolfo Lopez Mateos 3401 Ote., Julián de Obregón León, Gto., México. CP 37290, o visitando nuestra página [www.ciceg.org](http://www.ciceg.org)

Por último le informamos que en CICEG no discriminamos por raza, género, afiliación política, preferencia sexual o forma de pensar, que no esté basada en motivos legítimos.

---

Socio

---

Nombre y firma del responsable de afiliación

---

Fecha



Cámara de la Industria del Calzado  
del Estado de Guanajuato

Dado el creciente problema de competencia desleal e ilegalidad en diferentes sectores productivos nacionales, es necesario que las cámaras y asociaciones empresariales, realicen acciones en favor de la promoción de las buenas prácticas y legalidad en sus sectores. Es por ello que el **Consejo Directivo** de la CICEG, solicita a los afiliados, suscribir la siguiente:

## Carta compromiso en favor de la legalidad en el sector calzado

Yo, \_\_\_\_\_, director general de la empresa \_\_\_\_\_, estoy a favor de la legalidad en el sector calzado. Y es por ello, que al afiliarme a la Cámara de la Industria del Calzado del Estado de Guanajuato (CICEG), me comprometo a lo siguiente:

1. Mantener las operaciones de mi empresa en un ámbito de legalidad, inscribiéndome al Servicio de Administración Tributaria (SAT) y demás instancias gubernamentales aplicables del ámbito federal y local, en aras de cumplir mis obligaciones de ley.
2. Mantener a mis colaboradores de la empresa registrados en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y reportar correctamente su salario base de cotización.
3. Realizar las ventas de mis productos, expidiendo los correspondientes comprobantes fiscales.
4. Realizar las compras de mis insumos y materias primas a proveedores formalmente establecidos, solicitando el correspondiente comprobante fiscal que ampare mis operaciones.
5. Abstenerme de la fabricación, comercialización y diseño de productos e insumos de los cuales no posea la propiedad intelectual o licencia(s) de uso correspondiente(s). De igual manera, procurar tener mis marcas debidamente registradas ante las instancias correspondientes.
6. En caso de realizar operaciones de comercio exterior, realizar las importaciones de bienes terminados o insumos, en condiciones de legalidad. No incurriendo en prácticas de subvaluación, incorrecta clasificación arancelaria o cualquier modalidad de contrabando técnico o bronco. De igual manera, cumplir con las normas correspondientes de etiquetado, comerciales y aplicables a los calzados de seguridad.
7. Presentar los siguientes documentos al momento de la afiliación de la empresa que represento:
  - Copia de identificación (INE)
  - Constancia de situación fiscal
  - Comprobante de domicilio (CFE)
  - Copia de la última liquidación del IMSS
  - Solicitud de afiliación

En caso de ser PERSONA MORAL, adicionalmente, los siguientes documentos:

- Acta Constitutiva
- Poderes Generales

Socio

Nombre y firma del responsable de afiliación

Fecha

