

SOLICITUD DE AFILIACION (RCCR)

¿QUIENES PUEDEN AFILIARSE A LA RED COMUNITARIA DE COMERCIO RECIPROCO?

TODAS LAS PERSONAS, INCLUIDAS LAS QUE SE RECONOCEN (AUTOADSCRIBEN) COMO ORIGINARIOS O INDIGENAS, QUE TRABAJEN POR SU CUENTA, QUE VENDAN UN PRODUCTO O PROPORCIONEN UN SERVICIO EN LUGARES ESTABLECIDOS, SIN IMPORTAR SI SON TÉCNICOS O PROFESIONISTAS, HOMBRE O MUJER, JOVEN O VIEJO.

QUE PERSONAS **NO** PUEDEN SER AFILIADOS A LA RCCR.

LAS PERSONAS ASALARIADAS QUE VENDEN SU TIEMPO, SUS CONOCIMIENTOS, SUS HABILIDADES, A UNA PERSONA, O INSTITUCIÓN PÚBLICA O PRIVADA, LOS QUE NO SE SIENTEN IDENTIFICADOS NI ORGULLOSOS DE NUESTROS ANTEPASADOS INDIGENAS (POBLADORES ORIGINARIOS DE LA GRAN TENOCHTITLAN), LOS VENDEDORES AMBULANTES, LOS QUE TIENEN MUCHO DINERO Y MUY POCO SENTIDO SOLIDARIO... Y LOS QUE NO PUEDEN, NO QUIEREN, O NO SABEN HACER NADA...

BENEFICIOS DE AFILIARSE A LA RCCR.

- Crédito revolvente inicial, con TARJETA MULTIFUNCIONAL BANCASSOL para adquirir productos y servicios de manera exclusiva entre los afiliados a LA RED COMUNITARIA DE COMERCIO RECIPROCO (RCCR).
- SIN PAGO DE INTERESES, SIN PAGO DE COMISIONES, SIN AVAL, SIN PAGO DE ANUALIDAD, SIN OBLIGADO SOLIDARIO, SIN CONSULTA DE BURÓ DE CRÉDITO, SIN CONSTANCIA FISCAL.
- Préstamo Personal, a partir del sexto mes de permanencia en la RCCR.
- El Préstamo Personal podrá ser de hasta el triple del crédito inicial y en transferencia bancaria con disposición en EFECTIVO *(previa valoración del Historial Crediticio del solicitante y a criterio del SISTEMA BKSSOL)
- Crédito especial para compra de automóvil a partir del sexto mes posterior a la realización de la primera compra con la tarjeta multifuncional. *(previa valoración del Historial Crediticio del solicitante y a criterio del SISTEMA BKSSOL)
- El Crédito se aplicará para el pago del enganche de vehículo nuevo. (Únicamente con Distribuidores Afiliados a la RCCR).
- Publicidad gratuita en el Directorio de Empresas Afiliadas, México (DEAMEX)

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

GIRO (ACTIVIDAD COMERCIAL)	NOMBRE COMERCIAL	PROPIO / RENTADO

DIRECCION (CALLE Y NÚMERO)

COLONIA	MUNICIPIO	ESTADO	C.P.

		SI / NO
--	--	---------

INICIO DE ACTIVIDADES	CORREO ELECTRONICO	PAG.WEB
-----------------------	--------------------	---------

UBICACION	HORARIO DE ATENCION

DESCRIBE TU ACTIVIDAD COMERCIAL: _____

Manifiesto estar enterado de los beneficios de ser Afiliado a la RCCR, aceptando las condiciones establecidas, y otorgar a favor de la RCCR, un descuento del 3% (tres por ciento) en la venta de Productos o Servicios a otros Afiliados, que realicen su pago con tarjeta BANCASSOL, por lo que solicito mi incorporación como AFILIADO SOLIDARIO A LA RED, ratificando que la información que proporciono en la presente solicitud, es verdadera.

_____ A _____ DE _____ DE 20____

AFILIADO SOLIDARIO