

*(Los campos en azul deben ser llenados por el solicitante)*

*Solicitud de persona natural*

*(Fecha)*

Doctor

**Hamed Muhieddine Abou Zahr**

Presidente de la Cámara de Comercio Árabe-Peruana

Calle Granada 272, Urb. Mayorazgo

(alt. Pre Universidad de Lima)

Ate, Lima 03 – Perú

E-mail: [info@camaraarabeperu.org](mailto:info@camaraarabeperu.org)

Tel. (511) 340-2300

Fax. (511) 340-2424

Ref. Solicitud de asociación de persona natural

De mi consideración:

*(Nombre del postulante)*, de nacionalidad *(especificar)*, identificado con *(DNI N°... o Carnet de extranjería número...)*, con domicilio en *(indicar)*, con teléfono *(fijo, celular o ambos)*, con e-mail *(indicar)*, de profesión *(indicar)*, con estudios en *(indicar)*, con manejo de los idiomas *(indicar)*, dedicado a la actividad económica de *(indicar si son bienes o servicios y qué tipo de bienes o servicios son)*, desde hace *(indicar el tiempo en el mercado)*, habiendo realizado *(indicar el número de operaciones de comercio exterior, importaciones o exportaciones con los países árabes, especificando el tipo de producto y los países)*, me dirijo a usted a fin de solicitar mi inclusión en calidad de asociado en la Cámara de Comercio Árabe-Peruana.

Sin más sobre el particular, agradeciéndole anticipadamente la pronta atención a mi solicitud, me despido.

Atentamente,

*(Firma del solicitante)*