

## **REQUISITOS DE AFILIACIÓN A FEVAP PARA EMPRESAS DE LA ACTIVIDAD PUBLICITARIA**

1.- Manifiestar por escrito a la Federación su voluntad de ingresar, en papelería membretada de su empresa, anexando la planilla de solicitud y los recaudos exigidos en la misma.

2.- Tener como mínimo dos (2) años de constituida y de funcionamiento, con un portafolio de clientes que avalen su trabajo en el medio.

*La Junta Directiva, por decisión unánime de los miembros presentes, podrá exonerar a las empresas del cumplimiento de este requisito, cuando a su juicio la aspirante reúna amplios méritos profesionales suficientes para ello, entre ellos, que sus accionistas cuenten con reconocimiento y trayectoria en la industria.*

3.- Deben suministrar dos (2) cartas de recomendación de **Agencias Afiliadas a FEVAP**, que avalen la trayectoria profesional de la agencia y/o sus dueños. Se pide que al menos una de las agencias esté establecida en su área de influencia.

4.- La empresa a afiliarse no puede ser una **In-House Agency**, es decir, una agencia que es propiedad de un anunciante o medio y que opera exclusivamente para sus propias marcas.

5.- La agencia a filiarse o sus dueños no pueden tener intereses ni acciones en medios de comunicación ni en empresas anunciantes.

*La Federación se compromete a revisar diligentemente todos los requisitos en tiempo oportuno y a someter la solicitud de afiliación a consideración de la Junta Directiva. Cabe destacar que la Federación se reserva el derecho de evaluar y decidir la aceptación de la afiliación.*

## **SOLICITUD DE INGRESO A FEVAP** (Escribir Información)

### **DATOS DE LA EMPRESA**

- Denominación de la Empresa:
- Dirección Fiscal:
- Teléfonos:
- E-mail:
- Website:

### **RRSS**

- Instagram:
- X/Twitter:
- Facebook:
- Tik-Tok:
- LinkedIn:

### **REGISTRO**

- Inscrita en el Registro Mercantil de la Circunscripción Judicial de:
- El día:                      del mes de:                      del año:                      Bajo el No:                      Tomo No:
- Representante Legal según acta de Junta Directiva:

### DELEGADOS

Indicar el nombre completo del delegado principal y suplente ante FEVAP, con sus respectivos cargos o posición dentro de la Agencia.

#### Delegado Principal

- Nombre:
- CI:
- Cargo:
- Celular:
- Correo:

#### Suplente

- Nombre:
- CI:
- Cargo:
- Celular:
- Correo:

### ACCIONISTAS O SOCIOS

Indicar el nombre completo de los accionistas, así como su número de cédula y el porcentaje de participación en la empresa.

	NOMBRE	CÉDULA	% DE PARTICIPACIÓN
1			
2			
3			
4			

### OTROS DATOS

- ¿Tiene sucursales dentro o fuera de Venezuela? **SI** o **NO**
- ¿Cuántas?
- ¿Dónde?
  
- ¿Ha operado antes bajo otro nombre? **SI** o **NO**
- ¿De ser sí, cuál?
  
- ¿Ha estado anteriormente afiliada a Fevap? **SI** o **NO**
- Indique fecha de afiliación:
- Indique fecha de desafiliación:
- Razones del retiro de la agencia:

### DEPARTAMENTOS

Enumere los Departamentos o áreas que operan dentro de su empresa, indicando el número aproximado de empleados en cada uno de ellos. Colocar nombres y correos electrónicos de los VP y/o Directores de dichas áreas de la empresa.

	DEPARTAMENTO	# EMPLEADOS	VP / DIRECTOR	CORREO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

### INFORMACIÓN BANCARIA

Indique los Bancos con los cuales trabaja:

	BANCO	SUCURSAL	# DE CUENTA
1			
2			
3			
4			

### CLIENTES

Por favor indique al menos 3 clientes con los cuales trabaja, mencionando producto o marca (si fuera el caso), así como la antigüedad de la relación con la agencia.

	CLIENTE	MARCA / PRODUCTO	ANTIGÜEDAD
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

### MEDIOS

- ¿Trabaja con medios? **SI** o **NO**
- **De ser afirmativa su respuesta, por favor indicar los** medios con los cuales trabaja. Por favor incluir un mínimo de tres (3).

	MEDIO	SECTOR (TV, Radio, Impresos, Digital, Publicidad Exterior, etc.)	LOCALIDAD	CONTACTO (Teléfono o e-mail)
1				
2				
3				
4				
5				

**FAVOR ANEXAR A ESTA SOLICITUD:**

- 1.- Gaceta Oficial o publicación donde aparece el Registro de su Compañía y las respectivas modificaciones.
- 2.- Copia del RIF vigente, donde se muestre la dirección fiscal.
- 3.- Dos (2) recomendaciones escritas de Agencias Afiliadas a la Federación.
- 4.- Dos (2) referencias bancarias, con vigencia no mayor a 60 días antes de la fecha de solicitud.
- 5.- Al menos tres (3) referencias comerciales de clientes, o en su defecto, cartas de sus clientes asignándoles la cuenta y con qué tipo de compensación/modalidad trabajará con la agencia.
- 6.- Constancia escrita de las referencias de los medios, con vigencia no mayor a 60 días antes de la fecha de la solicitud. *(Solo en caso de que su empresa trabaje con medios).*
- 7.- Carta de la empresa, manifestando su voluntad de ingresar a la Federación, así como el presente formato de solicitud debidamente completado.

**Enviar toda la documentación y recaudos solicitados por vía digital al correo [fevap01@gmail.com](mailto:fevap01@gmail.com), a la atención de *Ana Paula De Sousa*, Directora Ejecutiva. En caso de ser requeridos en físico, se les notificará posteriormente la dirección de envío.**

Firma autorizada y sello de la compañía

---

NOMBRE:  
CARGO: