



BOLETÍN DE AFILIACIÓN

La empresa cuyos datos figuran a continuación, solicita ser dada de alta como miembro de la Asociación Empresarial de Almuédvar, comprometiéndose a respetar sus Estatutos y los acuerdos válidamente adoptados por sus Organos de Gobierno, así como a satisfacer las cuotas o derramas aprobadas estatutariamente.

NOMBRE COMERCIAL:	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	
CIF:	ACTIVIDAD COMERCIAL:
CONVENIO COLECTIVO AL QUE ESTA ACOGIDA LA EMPRESA: <input type="checkbox"/> GENERAL <input type="checkbox"/> TEXTIL <input type="checkbox"/> PIEL <input type="checkbox"/> OTROS: _____	
Nº. TRABAJADORES EN REGIMEN DE AUTONOMOS:	Nº. TRABAJADORES EN REGIMEN GENERAL:
Nº. DE SEGURIDAD SOCIAL DE LA EMPRESA: / /	Epígrafe de Actividad Económica: (Sale en el recibo que se carga a final de año del Impuesto de Actividades Económicas): -
REPRESENTANTE: (Nombre, Apellidos y D.N.I.)	
PERSONA DE CONTACTO: (Nombre y Apellidos)	
DOMICILIO SOCIAL: (Dirección, Población y Código Postal)	
CORREO ELECTRONICO:	
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:
TELÉFONO/S:	FAX:
DATOS BANCARIOS ⁽¹⁾ :	
OTROS DATOS O COMENTARIOS QUE CONSIDERE RELEVANTES:	

⁽¹⁾: 20 dígitos del número de cuenta.

OTROS DATOS DE INTERES RELEVANTES:	
➤ TIENE SEGURO OBLIGATORIO POR CONVENIO:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
➤ TIENE CUBIERTO EL SISTEMA DE PREVENCION DE RIESGOS LABORALES:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
➤ REQUIERE DE SERVICIO DE NOMINAS, SEGUROS SOCIALES ...:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
➤ ESTA ADHERIDO AL SISTEMA DE ECOEMBES (RECICLADO):	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
➤ POSEE FURGONETA COMERCIAL:	<input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO
➤ OTROS:	

_____, ____ de _____ de 202__

(Firma y sello de la empresa)

IMPORTE DE LA CUOTA:

- Por empresa y trimestre: 18,03 €