

## INSCRIPCIÓN DE NUEVOS SOCIOS

### DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

DIRECCIÓN:

TLF:

CIF/DNI:

SECTOR:

EMAIL:

WEB:

IBAN:

### DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

NOMBRE Y APELLIDOS:

CARGO:

TELÉFONO DE CONTACTO:

EMAIL:

Por la presente autorizo al pago de los recibos que presenta la Asociación de Empresarios de Pílas, en concepto de cuota de socio:

Trimestral

Semestral

Anual

En Pílas a            de            de 20

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA: