

FITXA D'INSCRIPCIÓ - SOCI D'ADEPAP

En / Na, en nom i representació de l'empresa, sol·licita la seva admissió com a SOCI a l'Associació d'Empreses de Control de Plagues de Catalunya (ADEPAP).

FITXA DE SOL·LICITUD

NOM / RAÓ SOCIAL

- SITUACIO RESPECTE AL REGISTRE DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA (Registre Oficial d'Establiments i Serveis Plaguicides) **Serveis a tercers**

ALTA No Registre: EN TRAMIT

ALTA No Registre: EN TRAMIT Legionela

- SITUACIO RESPECTE AL REGISTRE DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA (Registre Oficial d'Establiments i Serveis Plaguicides) **Magatzem**

ALTA No Registre: EN TRAMIT

DOMICILI SOCIAL

Carrer:

No Pis Població:

Província: C.P: Telèfon:

Fax: e-mail:

NIF:

Representant legal:

CORRESPONDÈNCIA

- Correus electrònics on vol rebre la informació:.....

- Informació sobre concursos públics que vol rebre:

Catalunya Espanya

INSCRIPCIÓ

- Quota d'entrada 300 €
 en un únic termini de 300 €. en dos terminis de 150 €
 en un primer termini de 120 € i tres terminis de 60 € mensuals.

- Quota mensual 58 €

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

IBAN:

A....., de201...

Signatura