

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:
Web:
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 60 €

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

IBAN:

A....., de202...

Signatura