
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 Catalana
d'Empreses de Salut Ambiental (ADEPAP).

FITXA DE SOL·LICITUD

NOM / RAÓ SOCIAL

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

ALTA No Registre: EN TRAMIT

ALTA No Registre: EN TRAMIT Legionel.la

- SITUACIÓ RESPECTE AL REGISTRE DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA **ROESP**
(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: e-mail:

Catalunya Espanya

INSCRIPCIÓ

- Quota d'entrada 300€ / oferta primavera..... 150 €

en un únic termini de 150 € abans de 20/06/24

- Quota mensual 60 €

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

IBAN:

A..... de202...

Signatura

Enviar a gerencia@adepap.cat