

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - SOCIO ADEPAP

Don ....., en nombre y representación de la empresa ....., solicita su admisión como SOCIO a l'Associació d'Empreses de Control de Plagues de Catalunya (ADEPAP).

### FICHA DE SOLICITUD

**NOMBRE / RAZÓN SOCIAL:** .....

- SITUACIÓN RESPECTO AL REGISTRO DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA (Registre Oficial d'Establiments i Serveis Plaguicides). **Servicios a terceros**

ALTA No Registro: .....  EN TRÁMITE

ALTA No Registro: .....  EN TRÁMITE Legionela

- SITUACIÓN RESPECTO AL REGISTRO DE LA GENERALITAT DE CATALUNYA (Registre Oficial d'Establiments i Serveis Plaguicides) **Almacén**

ALTA No Registro: .....  EN TRÁMITE

### DOMICILIO SOCIAL

Calle: .....  
No ..... Piso ..... Población: .....  
Provincia: ..... C.P: ..... Teléfono: .....  
Fax: ..... e-mail: .....  
NIF: .....  
Web .....  
Representante legal: .....

### CORRESPONDÈNCIA

- Correos electrónicos donde recibir la información:.....
- Concursos públicos que quiere recibir:  
 Cataluña  España

### INSCRIPCIÓN

- Cuota de entrada ..... 300 €  
 en un único plazo de 300 €.  en dos plazos de 150 €.  
 en un primer plazo de 120 € i tres plazos de 60 € mensuales.
- Cuota mensual ..... 60 €

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

IBAN:.....

En ....., de .....202...

Firma

Enviar a [info@adepap.cat](mailto:info@adepap.cat)