



FICHA DE AFILIACIÓN

PERSONA FÍSICA/AUTÓNOMO

Nombre:

Apellidos:

N.I.F.:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre comercial:

PERSONA JURÍDICA

Nombre:

Tipo de entidad jurídica:

N.I.F.:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

Nombre comercial:

Nº de componentes/socios:

Representante legal

Nombre:

Apellidos:

N.I.F.:

Domicilio:

Teléfono:

Correo electrónico:

ACTIVIDAD ECONÓMICA

Actividad principal: dependiente en Nivaria Agricultura

Breve descripción de la actividad:

Actividades complementarias:

Dedicación plena Dedicación parcial

R.E.A. R.E.T.A. R.O.P.E.

SOLICITO la admisión como asociado a la Asociación del Sector Primario y Artesanal "Saberes y Sabores del Nordeste" y **ME COMPROMETO** a pagar anualmente la cuota social y las derramas por esta vía:

- En efectivo.
- Por transferencia bancaria.
- Domiciliación bancaria.

Si se ha elegido la opción de domiciliación bancaria:

AUTORIZO a cargar en la cuenta bancaria abajo indicada, y hasta nuevo aviso, los recibos presentados por dicha asociación en concepto de cuotas sociales y derramas.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

TITULAR DEL RECIBO

| |
|--|
| |
|--|

TITULAR DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN / ORDENANTE:

| |
|--|
| |
|--|

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:

| |
|--|
| |
|--|



SABERES Y SABORES DEL NORDESTE

ASOCIACIÓN DE PRODUCTORES Y ARTESANOS DEL NORDESTE DE TENERIFE

Fdo.: Miguel López González