



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ALTA COMO ASOCIADO

Razón Social: _____

Nombre Comercial: _____

Domicilio: _____ CIF: _____

Tfno: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Representante: _____ DNI: _____

Nº Empleados contando Titular / Autónomo: _____

OTROS ESTABLECIMIENTOS		
NOMBRE COMERCIAL	DOMICILIO	Nº EMPLEADOS

- Socio colaborador fuera del ámbito del centro histórico *(se aplica descuento)*
- Nueva apertura *(se aplica descuento)* Pago anual *(3 cuotas gratis)*
- Aportación de 26 €/mes. Hasta 2 empleados. *(14€ socio colaborador y nueva apertura 1º año)*
- Aportación de 38 €/mes. Entre 3 y 6 empleados. *(20€ socio colaborador y nueva apertura 1º año)*
- Aportación de 62 €/mes. Más de 6 empleados. *(32€ socio colaborador y nueva apertura 1º año)*

Solicito el alta como socio a partir del _____ de 20__.

Fdo:

Firma y sello

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA DE CUOTAS

Entidad: _____ Domicilio Entidad _____

C.C.C. _____

Sr/a. Director/a:

Ruego curse las oportunas instrucciones para que, hasta nuevo aviso, se acepten los cargos mensuales presentados por la Asociación de Centro Comercial Abierto Centro Histórico El Puerto de Santa María sobre la C/C indicada y de la que soy titular.

Titular de la C/C: _____

Firma y sello
