



SOLICITUD DE DATOS

DENOMINACIÓN EMPRESA:

ADMINISTRADOR / TITULAR:

C.I.F./D.N.I.:

TELÉFONO DE CONTACTO:

EMAIL:

DIRECCIÓN DE ENVÍO DE CORRESPONDENCIA:

DOMICILIO:

CÓDIGO POSTAL

POBLACIÓN

PROVINCIA

Para el pago de las cuotas de asociado anote su cuenta bancaria:

D/ña. como titular/representante de la empresa
..... autorizo a AEPIM a que domicilien el pago del recibo
de la asociación por importe de 5 euros trimestrales, en el siguiente número de cuenta:

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C	Nº DE CUENTA

FDO: D /Dña:

FECHA:

(una vez rellenado todo el documento, por favor entréguelo al secretario vía email o correo según los datos arriba indicados)