



Nº DE AFILIAT

DATA:

FITXA PERSONAL:

NOM FISCAL: _____

NOM COMERCIAL: _____

ADREÇA: _____

CIF: _____ TELEFON: _____ FAX: _____

EMAIL: _____

GERENT: _____ CIF: _____

DATA DE NAIXEMENT: _____ Nº SS. EMPRESA: _____

ACTIVITAT: _____ EPIGRAF FISCAL: _____

Nº TREBALLADORS _____

AUTONOM : SI NO

AUTORITZACIO PER A LA DOMICILIACIO BANCARIA:

TITULAR DEL COMTE: _____

ENTITAT	SUCURSAL	DC	Nº DE COMPTE

DNI I FIRMA DEL TITULAR

Per Favor, doneu aquesta fitxa a qualsevol membre de la junta, gràcies