

TABLA DE CUOTAS

- Cuota de inscripción:

210€

- Cuotas mensuales:

Nº de operarios (incluido autónomos):	Importe:
De 1 a 4	28 €
De 5 a 9	36 €
De 10 a 14	44 €
De 15 a 20	52 €
Más de 20	60 €

Tarifas aprobadas en Asamblea General celebrada el 25 de Febrero de 2005 y en vigor desde el 1º de Marzo de 2005

La cuota de inscripción es susceptible de ser prorrateada durante varios meses, sumándose a la cuota del mes correspondiente.

Las cuotas mensuales se cargan con vencimiento al día 10 del mes correspondiente.

Declaro que todas las respuestas anteriores son veraces y exactas, haciendo constar de forma expresa la disposición de la empresa que represento a cumplir las normas estatutarias que rigen la Asociación y, en especial, su Código Ético Profesional de Conducta.

Todos los campos de este formulario son OBLIGATORIOS, excepto el referido al nº de control.

De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos, se le informa de que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero automatizado cuya finalidad es la prestación profesional de nuestros servicios como empresa a los clientes por parte de AECALPO – Asociación de Empresas del Cerramiento. Se pone en su conocimiento el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales mediante escrito dirigido a las señas más abajo indicadas.

Remitir debidamente cubierto vía Fax al 986 896 732. Gracias.



SOLICITUD DE INGRESO

Número de control:

Empresa: _____ C.I.F: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____ Población: _____ Provincia: _____

Teléfonos: _____ Fax: _____

E-mail: _____ Web: _____

Persona de contacto: _____ Cargo: _____

Nº de empleados [Régimen General]: _____ [Autónomos]: _____ TOTAL: _____

C.N.A.E. _____ Actividad Principal: [Aluminio] [Pvc] [Hierro/Inox] [Persianas] [Puertas/Automatismos]

Cuota de Inscripción [Plazos]: [1] [2] [3] [4] [] (marcar con un círculo lo que proceda)

DOMICILIACION BANCARIA

Entidad Bancaria: _____

Nº de cuenta (20 dígitos):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En _____, a _____ de _____ de 20__

FIRMA Y SELLO

Declaro que todas las respuestas anteriores son veraces y exactas, haciendo constar de forma expresa la disposición de la empresa que represento a cumplir las normas estatutarias que rigen la Asociación y, en especial, su Código Ético Profesional de Conducta.

Todos los campos de este formulario son OBLIGATORIOS, excepto el referido al nº de control.

De acuerdo con la Ley Orgánica de Protección de Datos, se le informa de que sus datos personales van a ser incorporados a un fichero automatizado cuya finalidad es la prestación profesional de nuestros servicios como empresa a los clientes por parte de AECALPO – Asociación de Empresas del Cerramiento. Se pone en su conocimiento el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales mediante escrito dirigido a las señas más abajo indicadas.

Remitir debidamente cubierto vía Fax al 986 896 732. Gracias.