

Solicitud de inscripción



ASPLARSEM

Solicitante:

Nombre:

DNI:

En representación de la Empresa:

Y en representación de la Planta:

Ubicada en:

Capacidad ton/año:

Propietario

Explotador

Otros

En calidad de

(márquese todo lo que proceda)

Propietario de la Planta,

(en caso de no serlo)

Periodo de explotación

(en caso de serlo)

Enterado de la cuota de inscripción y las tasas anuales vigentes en la fecha actual, así como de los Estatutos de la Asociación y del Reglamento de Régimen Interno, solicita al Sr. Presidente de Asplarsem, su inscripción como miembro de la misma.

Datos de contacto:

Dirección de contacto:

Correo electrónico:

Web:

Tfno. fijo:

Tfno. Móvil:

Fax:

Datos de facturación y bancarios:

Cuenta Bancaria para pago cuotas *(20 dígitos)*:

Factura a:

Web:

Dirección:

NIF:

Tfno.:

Fax:

Persona Contacto Facturación:

Fecha : ____ / ____ / ____

Firma: