ASSOCIACIÓ DE PETITS i MITJANS EMPRESARIS DE FORMENTERA

PIMEF

Nº SOCIO : _____

ASOCIACIÓN : _____

FICHA DE SOCIO

DATOS DE CONTACTO

NOMBRE COMERCIAL : _____

NOMBRE FISCAL : _____

CIF: _____

REPRESENTANTE 1 : _____ DNI 1: _____

REPRESENTANTE 2 : _____ DNI 2: _____

PERSONA DE CONTACTO: _____

DOMICILIO EMPRESA : _____

C.P. / MUNICIPIO: _____ / _____

E-MAIL: _____

WEB: _____

TELÉFONOS : 1. _____ 2. _____

DATOS INTERÉS

ACTIVIDAD EMPRESA : _____

Nº SEGURIDAD SOCIAL : _____ MEDIA ANUAL EMPLEADOS: _____

AUTORIZACIÓN BANCARIA

IBAN : | E | S | | | **COD. ENTIDAD :** | | | | | **COD. SUCURSAL :** | | | | | **D.C. :** | | | **Nº CUENTA :** | | | | | | | | | | |

Documentación Aportada:

- FOTOCOPIA ALTA I.A.E (DECLARACIÓN CENSAL: MODELO 036 HACIENDA) ..... ☐
- FOTOCOPIA INSCRIPCIÓN DE LA EMPRESA EN LA SEGURIDAD SOCIAL TC-2 O ÚLTIMO PAGO DE AUTONOMO SI NO TIENE EMPLEADOS ..... ☐
- TC1 O TC2 DE LOS MESES DE JULIO Y DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR ..... ☐

En el caso de que fuera voluntad del socio causar baja, esta deberá comunicarse por escrito PIME explicando las causas de la misma.

Igualmente, el que suscribe se compromete a que, en la fecha en que ésta se produzca, se encontrará al corriente de pago de las cuotas, constituyendo en este sentido el presente documento, a todos los efectos, un contrato entre **PIMEF y el asociado**

El abajo firmante ruega se sirvan proceder al pago, con cargo a la cuenta que tiene abierta en esa entidad, los recibos o cuotas de PIMEF que nombre del titular cuyos datos van especificados en el presente documento.

El abajo firmante, a su vez, AUTORIZA a la ASOCIACIÓ DE PETITS I MITJANS EMPRESAS DE a la que está asociado, a que incorpore sus datos personales a sus ficheros, a fin de que puedan remitir información que en su criterio pueda resultar de interés, así como la divulgación de sus datos identificativos y de contacto, dentro del marco de las actividades que PIMEF cabo en para la consecución de los fines de su objeto social. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de los mismos dirigiéndose a PIMEF, C/ ISIDORO MACABICH Nº2 07860 (Illes Balears)

FORMENTE ____ de _____ de 20 ___

_____

Firma del titular