

ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS ALCARREÑOS DE PASTRANA
Calle San Juan de la Cruz, núm. 2
19100 - Pastrana - Guadalajara

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIOS

| A cumplimentar por AEMAP | |
|---------------------------------|--|
| Número de Socio: | |
| Fecha de Alta: | |
| Fecha de Baja: | |

NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

EMPRESA A LA QUE REPRESENTA: _____

DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES: _____

TELÉFONO MÓVIL: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

El abajo firmante solicita mediante el presente formulario su inclusión como socio en la Asociación de Empresarios y Autónomos de Pastrana (AEMAP), comprometiéndose a abonar puntualmente las cuotas correspondientes según la modalidad seleccionada en el formulario adjunto.

En Pastrana, a de de 201

Firmado: _____