

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

D./D^a. _____ cuyos datos figuran al pie de este escrito MANIFIESTA
Que en la representación que ostenta y por el presente documento solicita la incorporación a la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE DISTRIBUIDORES DE PRODUCTOS PARA ANIMALES DE COMPAÑÍA (AEDPAC) aceptando las obligaciones y derechos estipulados en los Estatutos de la Asociación.

FECHA Y FIRMA

EMPRESA:		
DIRECCIÓN:		
LOCALIDAD:	C.P.	
PROVINCIA:	Web:	
TELÉF.:	FAX:	E-mail:
CIF/NIF		
REPRESENTANTE (Nombre y apellidos):		
CARGO EN LA EMPRESA:		
CODIGO DE ACTIVIDAD ECONOMICA (Epígrafe IAE o CNAE):		
REGISTRO NUCLEO ZOOLOGICO (Si Aplicable):		
MARCAS:		

FABRICA:

- ☐ Alimentos
- ☐ Equipamiento
- ☐ Prod. Zoosanitarios
- ☐ Otros

IMPORTA:

- ☐ Alimentos
- ☐ Equipamiento
- ☐ Prod. Zoosanitarios
- ☐ Animales Vivos
- ☐ Otros

MAYORISTA DE:

- ☐ Alimentos
- ☐ Equipamiento
- ☐ Prod. Zoosanitarios
- ☐ Animales Vivos
- ☐ Otros

Condiciones Económicas para el 2011 (+IVA)

Concepto	Euros.
Cuota de entrada	780,00
Cuota trimestral	191,95

** Las cuotas pueden abonarse en cuatro pagos trimestrales de 191,95 € + IVA o en un pago único anual a realizar en el primer trimestre de 767,80 € + IVA. En caso de pago anual se puede pagar mediante talón nominativo o transferencia.*

Av. Marqués de l'Argentera 17 entlo 1^a 08003 Barcelona
Tel: 93 452 45 98 Fax: 452 45 99
e-mail: info@aedpac.com

Forma de pago:

- ☐ Recibo trimestral domiciliado
- ☐ Pago único anual (en el primer trimestre). Indicar modo de pago _____

DATOS BANCARIOS

MUY IMPORTANTE. Rellenar todos los recuadros

Banco/
Entidad

--	--	--	--

Nombre

Agencia

--	--	--	--

Número control

--	--

 Número de
cuenta

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

Domicilio	Localidad
Provincia	Código Postal