

ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES DE VINARÒS
C/. Sto. Tomás, nº 10 , VINARÒS.

SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO ASOCIADO

Sr. Presidente de la "**ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES DE VINAROS**":

D./D^a _____, mayor
de edad con domicilio en _____, calle _____,
nº _____ provincia _____, CP _____, DNI/CIF _____
Tfno _____, en mi propio nombre y derecho, o (en su caso) como
representante legal de la mercantil _____,
con domicilio social en _____, calle _____,
nº _____ provincia de _____, CP _____, CIF _____,
y como titular del establecimiento comercial situado en Vinaròs, calle,
_____ nº _____, Tfno.

denominado _____, dedicado a la actividad
de epígrafe IAE _____, por la presente manifiesto que,
reuniendo las condiciones y requisitos exigidos en los Estatutos por los que se rige la
ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES DE VINARÒS, solicito la admisión en calidad de
ASOCIADO/A, comprometiéndome, en la representación indicada, a cumplir fielmente
los Estatutos y cuantos reglamentos y acuerdos sean válidamente adoptados por los
órganos de gobierno de la misma.

Vinaròs, a _____, de _____, de _____

Firma:

DOMICILIACIÓN DE PAGO DE LAS CUOTAS:

BANCO/CAJA				
DIRECCIÓN				
C.C.C.	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA