

FECHA: (dd-mm-aaaa)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

RAZÓN SOCIAL:	<input type="text"/>		
NOMBRE COMERCIAL:	<input type="text"/>		
TITULAR GERENTE:	<input type="text"/>		
PERSONA DE CONTACTO:	<input type="text"/>		
DIRECCIÓN:	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL:	<input type="text"/>	POBLACIÓN:	<input type="text"/>
TELÉFONO:	<input type="text"/>	FAX:	<input type="text"/>
E-MAIL:	<input type="text"/>		

RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN: (si desea que otras personas reciban nuestra información, indíquelo)

E-MAIL1:	<input type="text"/>
E-MAIL2:	<input type="text"/>

DATOS DE ACTIVIDAD:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:	<input type="text"/>		
NÚMERO DE TRABAJADORES:	<input type="text"/>	CIF:	<input type="text"/>

DATOS BANCARIOS:

BANCO	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IMPORTE CUOTA ANUAL:	<input type="text"/>	€	

Autorizo a la Asociación de Empresarios de la Ribera para domiciliar en el Banco o Caja y número de cuenta indicado, el importe de las cuotas establecido. Sirva este documento como Orden de Domiciliación a la Entidad financiera.

La Empresa

La Asociación

SISTEMA DE CUOTAS 2012

NÚMERO DE TRABAJADORES DE LA EMPRESA	CUOTA ANUAL	CUOTA TRIMESTRAL
Menos de 5 trabajadores	192 €	48 €
Entre 6 y 10 trabajadores	256 €	64 €
Entre 11 y 25 trabajadores	284 €	71 €
Más de 25 trabajadores	380 €	95 €

Una vez cumplimentado, firmado y sellado hágalo llegar a la AER por correo postal.

Nota: La información recibida será tratada conforme a la Ley 15/1999 de 13 de Diciembre de la Protección de Datos de Carácter Personal, para preservar la confidencialidad de sus datos.