

# ASOCIACION GALLEGA DE MOLDISTAS, MATRICEROS Y AFINES (A.G.M.M.A.)

## BOLETÍN DE AFILIACIÓN

<b>PROVINCIA:</b>		<b>FECHA:</b>	
-------------------	--	---------------	--

<b>EMPRESA:</b>			
<b>CIF:</b>		<b>FECHA FUNDACION:</b>	
<b>DIRECCION:</b>		<b>CP:</b>	
<b>POBLACION :</b>		<b>APDO. COREEOS:</b>	
<b>REPRESENTANTE:</b>			
<b>TLF:</b>		<b>MOVIL:</b>	<b>FAX:</b>
<b>E-MAIL:</b>			
<b>WEB:</b>			
<b>CNAE:</b>		<b>Nº SEGURIDAD SOCIAL:</b>	
<b>FACTURACION:</b>		<b>Nº TRABAJADORES:</b>	
<b>INSTALACIONES: (m<sup>2</sup>)</b>		<b>CUBIERTOS: (m<sup>2</sup>)</b>	
<b>OTRAS ACTIVIDADES:</b>			
<b>PREMIOS Y CERTIFICADOS</b>			

Solicita su afiliación como miembro de la Asociación Gallega de Moldistas, Matriceros y Afines, con los derechos y obligaciones que fijan los estatutos de la Asociación, así como con los acuerdos adoptados en las Asambleas que se convoquen.

a de de 201

Firma y sello de la empresa



# ASOCIACION GALLEGA DE MOLDISTAS, MATRICEROS Y AFINES (A.G.M.M.A.)

## Cuotas AGMMA

De 1 a 10 trabajadores: 141 €/trimestre (IVA EXENTO)

De 11 a 30 trabajadores: 203 €/ trimestre (IVA EXENTO)

Más de 30 trabajadores: 266 €/ trimestre (IVA EXENTO)

*\*Estas cuotas se pagan por trimestres adelantados y existe una cuota de alta por importe de un trimestre.*



## ASOCIACION GALLEGA DE MOLDISTAS, MATRICEROS Y AFINES.( A.G.M.M.A.)

..... a ..... de ..... de 201

Sr. Director del Banco/Caja .....

Nº cuenta –20 dígitos- .....

*Por la presente ruego a Uds que con cargo a la cuenta corriente indicada, abierta en esa entidad se sirva atender los recibos que pasará mensualmente al cobro la ASOCIACIÓN GALLEGA DE MOLDISTAS, MATRICEROS Y AFINES (A.G.M.M.A.) a nombre de*

.....

(Firma y Sello de la Empresa)

---

..... a ..... de ..... de 201

Sr. Director del Banco/Caja .....

Nº cuenta –20 dígitos- .....

*Por la presente ruego a Uds que con cargo a la cuenta corriente indicada abierta en esa entidad se sirva atender los recibos que pasará mensualmente al cobro la ASOCIACIÓN GALLEGA DE MOLDISTAS, MATRICEROS Y AFINES (A.G.M.M.A.) a nombre de*

.....

(Firma y Sello de la Empresa)