

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

BOLETÍN DE AFILIACIÓN

PROVINCIA:		FECHA:	
-------------------	--	---------------	--

EMPRESA:			
CIF:		FECHA FUNDACION:	
DIRECCION:		CP:	
POBLACION :		APDO. COREEOS:	
REPRESENTANTE:			
TLF:		MOVIL:	FAX:
E-MAIL:			
WEB:			
CNAE:		Nº SEGURIDAD SOCIAL:	
FACTURACION:		Nº TRABAJADORES:	
INSTALACIONES: (m²)		CUBIERTOS: (m²)	
OTRAS ACTIVIDADES:			
PREMIOS Y CERTIFICADOS			

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)