



# ASEMPYMER

Asociación de Empresas Pequeñas y Medianas de Rivas-Vaciamadrid



Adherida a  
Junta Arbitral  
de Consumo

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN A ASEMPYMER

**FC 03/01**  
Revisión: 00

Nº DE REGISTRO .....

La empresa .....

con domicilio en .....

C.P. ....; Localidad .....; Teléfono .....

Teléfono Móvil .....; Fax .....; Código I.A.E. ....

C.I.F./N.I.F. ....; Nº Seguridad Social .....

Actividad Principal .....

Sector .....; Nº trabajadores .....

E – mail .....; Web .....

Persona de contacto .....

Importe de cuota .....Euros/ Mes

Mediante su representante legal D. ....

en calidad de .....

Reuniendo las cualidades estatutariamente exigidas para formar parte de la ASOCIACIÓN DE EMPRESAS PEQUEÑAS Y MEDIANAS DE RIVAS VACIAMADRID (ASEMPYMER).

### SOLICITA

Le sea concedido el ingreso como asociado, comprometiéndose a aceptar y cumplir los Estatutos de ASEMPYMER, así como la permanencia de un año en la misma, para lo cual acompaña escrito de Domiciliación Bancaria de las cuotas.

Certifico que todos los datos consignados son exactos y para que conste, lo firmo en Rivas-Vaciamadrid a .....de ..... de .....

SELLO Y FIRMA

SR. PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN DE EMPRESAS PEQUEÑAS Y MEDIANAS DE RIVAS VACIAMADRID.

C/ POLEA 2-4

(POL. IND. SANTA ANA) \* 28522 RIVAS VACIAMADRID

TELF: 91 66 19 94 TEL. MOVIL: 629 65 62 75

PÁG. WEB: [www.asempymer.com](http://www.asempymer.com) E´ MAIL: [asempymer@asempymer.com](mailto:asempymer@asempymer.com)

G  
/  
8  
0  
1  
6  
2  
1  
8  
3