

Sr. Presidente de AviAlter:

Teniendo conocimiento de los fines y objetivos de esa Asociación, le manifiesto mi/nuestro deseo de inscribirme/nos como Miembro de Pleno Derecho, para lo cual se aporta la información y/o documentación necesaria. A la espera de que nos comuniquen su admisión y la cuota anual que nos corresponda(1), les saluda atentamente,

(Firma)

En.....a.....de.....de 20....

DATOS DEL INTERESADO

(Por favor, rellene lo que proceda, con letra clara y legible)

D./Dña./Entidad.....
 DNI/CIF:.....
 Representada (*) por D./Dña.....
 en calidad de.....
 Domicilio:.....
 Población:.....
 C. Postal.....Provincia.....
 Tel:.....FAX.....
 E-mail.....
 http:.....
 (*) Obligatorio, en el caso de empresas u otras entidades..

ACTIVIDAD PROFESIONAL

(Marcar la/s especialidad/es en la columna de la derecha)

CUOTA ANUAL PARA PRODUCTORES DE HUEVOS (*)

(A rellenar por AviAlter)

Especie	Nº Plazas	Cuota plaza	Total, €
.....
.....
.....
Total cuota/s plazas		
Cuota Base			30,00
TOTAL CUOTA ANUAL			<input type="text"/> €

(*) Sujeta a las revisiones que pueda aprobar la Asamblea General de Socios.

ESPECIALIDAD DE PRODUCCION

(A efectos estadísticos. Marcar lo que proceda):

Gallinas ponedoras

- PONEDORAS EN EL SUELO
- PONEDORAS CAMPERAS
- PONEDORAS ECOLOGICAS
- RECRIA POLLITAS PARA PUESTA
- REPRODUCTORES DE GALLINAS CAMPERAS

(A rellenar por AviAlter) (1)

ADMISION DEL ASOCIADO

Por acuerdo de la Junta de Gobierno de AviAlter, de el solicitante ha sido admitido como Socio de Pleno Derecho con el número:

(Sello o firma de validación)

Nº

Domiciliación bancaria de la cuota y/o derramas anuales

Autorizo a esa Entidad bancaria al abono de los recibos anuales que emita la Asociación Profesional de la Avicultura Alternativa -AviAlter- a mi nombre y contra mi cuenta nº

Código Cuenta Cliente (CCC)			
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
.....

Atentamente
(Firma)

En.....a..... de..... de 20....

(1) Una vez aprobada por la Junta de Gobierno la admisión del interesado/a y fijada la cuota que le corresponda, se remitirá al/a la mismo/a copia de este boletín.

ENVIAR ESTE BOLETIN POR: Correo a: avialter.admon@gmail.com