

SOLICITUD DE ADMISIÓN A AVAIN INCAFO

Datos del Representante:

Don/Doña: _____
con D.N.I. Nº: _____
en calidada de: _____

Datos de la Empresa:

Razon Social: _____
Con C.I.F.: _____
Nº Registro Industrial: _____
Domicilio Social: _____
Población: _____
Provincia: _____
Codigo Postal: _____
Nº de telefono: _____
e-mail: _____
Banco/Caja _____
Nº Cuenta: / / /

SOLICITA:

Ser Admitido como socio de pleno derecho, en la Asociación de Empresarios Instaladores de de Agua, Saneamiento, Calefacción, Climatización, Gas, Instalaciones Petrolíferas, Protección contra Incendios, Electricidad, Mantenimiento de Instalaciones y Afines de Valladolid, bajo la denominación de " AVAIN INCAFO",

Valladolid a: _____ de _____ de _____

Firmado:

ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA

Mediante la firma de este formulario de Orden de domiciliación, Usted autoriza al acreedor AVAIN INCAFO a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a sus entidades financieras para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de acreedor. Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo máximo de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

Datos del Acreedor:

Nombre: AVAIN INCAFO Identificador del acreedor: ES98000G47358957
Calle: Bronce nº1 Nave 10 C.P.: 47008 Ciudad: Valladolid País: España Tipo de Pago: Periódico