



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

NOMBRE EMPRESA:	
CIF/NIF:	
PERSONA DE CONTACTO:	
DIRECCIÓN:	
POBLACIÓN:	CP:
TLF FIJO:	TLF:MÓVIL
FAX:	
E-MAIL:	
WEB:	
ACTIVIDAD DE LA EMPRESA:	
Nº TRABAJADORES:	
DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACIÓN DE RECIBOS: (24 DÍGITOS)	
IBAN: : ____ ENTIDAD: ____ SUCURSAL: ____ DC: __ CUENTA: _____	

Solicita ser admitido como socio de pleno derecho en la **ASOCIACIÓN DE INDUSTRIAS VITIVINÍCOLAS EUROPEAS**, sometiéndose a los Estatutos vigentes.

En _____ a _____ de _____ de 2020.

Firma y sello

SUGERENCIAS: _____

ENVIAR VÍA E-MAIL a secretariatecnica@aivevinos.es

CUOTA TRIMESTRAL : 30 € particulares / 50€ empresas. Para los gastos bancarios de devolución por recibo no atendido: 1,63€. (*) IMPORTE DEDUCIBLE EN IRPF/IMPUESTO DE SOCIEDADES.