



# infocal

Asociación de Industriales Instaladores de Fontanería, Calefacción, Climatización, Gas, Protección Contra Incendios y Afines de la Comunidad Autónoma Illes Balears

MIEMBRO DE:



caeb  
CONFEDERACIÓ D'ASSOCIACIONS EMPRESARIALS DE BALEARS



D. \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Representante de la Empresa: \_\_\_\_\_ CIF \_\_\_\_\_

Con domicilio en: \_\_\_\_\_ C/ \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Web: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_ Actividad: \_\_\_\_\_ Operarios: \_\_\_\_\_

**Solicita:** Ser admitido como miembro de la Asociación de Industriales Instaladores de Fontanería, Calefacción, Climatización Gas, Protección Contra Incendios y Afines de la Comunidad Autónoma Illes Balears (INFOCAL), a cuyo objeto aporta fotocopia de la documentación siguiente:

- DNI representante de la empresa o trabajador autónomo
- CIF empresa
- Escritura empresa
- Certificado empresa habilitada por Industria
- Acreditación profesional ante Industria
- Póliza y último pago recibo responsabilidad civil.
- TC 2 (si tienen operarios en plantilla)
- Recibo de autónomo del mes vigente
- IAE (Impuesto Actividades Económicas) o Declaración Responsable (Mod. 036 /037)
- Fotografía tamaño carné

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

El abajo firmante, declara cumplir y respetar los Estatutos vigentes de la Asociación, cumpliendo puntualmente con el pago de las cuotas sociales establecidas.

Notas:

Deseo que mis datos sean facilitados a terceros para recibir publicidad u ofertas de proveedores y se incluyan en el directorio de profesionales asociados en la WEB de Infocal.

**SI**  **NO**  (táchese lo que proceda)

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor.

**SI**  **NO**  (táchese lo que proceda)

Fecha y firma del titular persona autorizada:

#### LEYES SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS

En virtud del Proyecto de Ley de Servicios de la Sociedad de la información y comercio electrónico (I SSI-CE) Ley Orgánica 15 13/12/1999 de Protección de Datos Española, le comunicamos que sus datos forman parte de nuestro fichero automatizado de uso exclusivo, utilizado para contactar con Ud. En el caso de existir relación comercial entre ambas partes, o para enviarle información..