

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

## Solicitud de Inscripción en AISLA

Nombre de la empresa\*: \_\_\_\_\_

Dirección\*: \_\_\_\_\_

Población\*: \_\_\_\_\_ CP\*: \_\_\_\_\_ Provincia\*: \_\_\_\_\_

Teléfono\*: \_\_\_\_\_ Fax\*: \_\_\_\_\_

e-mail\*: \_\_\_\_\_ Pág Web\*: \_\_\_\_\_

Certificaciones de calidad\*: \_\_\_\_\_

Provincias en las que desarrolla su actividad\*: \_\_\_\_\_

\*Datos públicos para la página web [www.aisla.org](http://www.aisla.org)

CIF: \_\_\_\_\_ Fecha de constitución de la sociedad: \_\_\_\_\_

Persona representante en AISLA: \_\_\_\_\_

Nº Teléfono móvil (para el grupo de WhatsApp): \_\_\_\_\_

Actividad que desarrolla:

- Instalador (cuota de 75 €/mes)
- Distribuidor (cuota de 150 €/mes)
- Fabricante (cuota de 300 €/mes)
- Otro: \_\_\_\_\_ (Adherido, cuota de 75 €/mes)

Esta empresa solicita su admisión como ASOCIADO de AISLA, comprometiéndose a aceptar los Estatutos Sociales.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma y sello:

Domiciliación Bancaria:

<b>Código IBAN:</b>	
---------------------	--

Mediante la firma de este formulario usted autoriza a AISLA a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera a adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes de AISLA. 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 de 8 semanas a partir de la fecha en que se realizó el adeudo en su cuenta.

De no recibir ninguna indicación en contra, se considera implícita su autorización para la utilización de sus datos.