



C/ Hernan Cortés, 20

08302 MATARÓ

T. 93 741 14 54

www.atama.cat

Benvolguts/des,

Després d'haver considerat les propostes i projectes de la vostra associació em complau comunicar-los que podeu comptar amb la meua adhesió.

Data d'inscripció _____ NIF _____

Nom i cognoms _____

Adreça _____

Població _____

Telfs _____ Fax _____ E-mail _____

Tipus d'activitat _____

Nom comercial _____

Nº registre industrial _____ Nº treballadors _____

Pertany a algun gremi ? Sí No A quin?

Autoritza a l'associació a enviar-li per correu electrònic la circular mensual i qualsevol informació d'interès professional

Signatura

Benvolguts/des,

Els prego que, a mesura que siguin presentats i fins que manifestin el contrari, paguin l'import dels rebuts d'ATAMA (Associació de Tallers Automobilístics del Maresme) al meu compte / llibreta, que corresponen a la quantitat de _____ €

FORMA DE PAGAMENT

Quota inicial _____ 300€ _____

Quota semestral _____ 120€ _____

Quota placa _____ 0€ _____

Nom _____

Domicili _____ Població _____

Banc / Caixa _____ Entitat _____ Oficina _____ D.C. _____

Nº Compte _____ Adreça _____

Adjuntar tarja taller

Signatura i segell