



## BOLETÍN DE AFILIACIÓN

### DATOS DE LA EMPRESA

Nombre:			
Domicilio:			
Teléfono:		Móvil:	
Correo electrónico:		Dirección Web:	
NIF/CIF:		Nº de empleados:	
Actividad:		CNAE:	

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:			
Apellidos:			
Domicilio:			
NIF:		Correo electrónico:	
Teléfono:		Móvil:	

### AUTORIZACIÓN DE COBRO DE CUOTA

Periodicidad de pago:  Mensual  Trimestral  Anual

Mediante el presente documento autorizo que la **CONFEDERACIÓN DE EMPRESARIOS DE CEUTA**, adeude el recibo correspondiente a la cuenta corriente:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(IBAN) (ENTIDAD) (OFICINA) (DC) (NÚMERO DE CUENTA)

La empresa o persona firmante de la solicitud se compromete a una permanencia de **12 meses** mínimo como miembro asociado a la Confederación de Empresarios de Ceuta.

Firma:

Ceuta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.02\_\_\_\_