

SOL·LICITUD D'ADHESIÓ A L'ASSOCIACIÓ CLÚSTER ACUIPLUS

A LA JUNTA DIRECTIVA DE L'ASSOCIACIÓ CLÚSTER ACUIPLUS
Carretera del Poble Nou, km 5,5 43540 Sant Carles de la Ràpita (Tarragona)

Identificació de la persona representant de l'empresa o entitat

| | |
|--------------------------|--|
| Nom i cognoms | |
| NIF | |
| Correu electrònic | |
| Qualitat en la que actua | |

Identificació de l'empresa o entitat

| | | | |
|---------------------------|--|-----------|--|
| Denominació social | | | |
| Domicili social | | | |
| Localitat | | CP | |
| NIF | | Província | |
| Telèfon | | | |
| Pàgina web | | | |
| Descripció de l'activitat | | | |

EXPOSA:

Que, havent tingut coneixement de l'existència de l'ASSOCIACIÓ CLÚSTER ACUIPLUS, i estant d'acord amb el seu objectiu social descrit en els Estatuts, pels que es defineix com una entitat sense ànim de lucre que té com a finalitat principal promoure i contribuir a la competitivitat en la cadena de valor, així com la promoció i la posada en marxa, directa o indirectament, de qualsevol activitat, iniciativa i/o projecte orientat al foment i a l'impuls del sector aquícola.

SOL·LICITA:

A la Junta Directiva que admeti aquesta sol·licitud i acordi la corresponent alta en el Registre d'Associats de l'entitat, declarant conèixer i comproment-se a respectar els drets i obligacions que els Estatuts atorguen als seus socis.

A _____, ____ de _____ de 20__.

Signatura: _____.

L'informem que les seves dades seran incorporades als fitxers propietat de l'Associació. Vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició conforme a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, dirigint-se a ASSOCIACIÓ CLÚSTER ACUIPLUS, Carretera del Poble Nou, km 5,5, 43540 Sant Carles de la Ràpita (Tarragona).

DOCUMENTACIÓ A PRESENTAR PER SER SOCI

1) PERSONES FÍSQUES

- a) Complimentar i entregar la sol·licitud d'adhesió
- b) Fotocòpia DNI

2) PERSONES JURÍDIQUES

- a) Complimentar i entregar la sol·licitud d'adhesió
- b) Fotocòpia del CIF de l'entitat
- c) Documentació acreditativa de la representació/autorització de la persona que signa la sol·licitud
- d) Fotocòpia del DNI de la persona física que representarà a l'entitat davant l'associació
- e) Còpia de la pàgina en la que aparegui la casella 255 de l'Impost de Societats (model 200) o de l'Impost de Societats Consolidat (model 220), a efectes de calcular la quota d'associat

COMUNICACIÓ DE L'ADMISSIÓ DE SOCI

Rebuda la sol·licitud i examinada la documentació aportada, la proposta d'admissió del nou soci es traslladarà a la primera reunió de la Junta Directiva de l'Associació que es celebri amb posterioritat a la recepció de la sol·licitud, la qual analitzarà el compliment dels requisits necessaris per a pertànyer a l'associació.

La decisió de la Junta Directiva serà notificada a l'interessat al domicili que aquest ha proporcionat a la primera pàgina d'aquesta sol·licitud. En cas de donar un informe negatiu haurà d'especificar les causes i donar un termini de deu dies al sol·licitant per reparar les causes del rebuig del seu ingrés.

Pel cas que compleixi tots els requisits, una vegada admès el nou soci, se li concedirà un termini perquè procedeixi a abonar la quota d'adhesió, i satisfeta aquesta, es procedirà a donar-lo d'alta al llibre de registre de socis de l'associació.

L'ingrés implicarà l'acceptació per part del nou associat dels presents Estatuts, els reglaments de funcionament intern que s'estableixin i totes les decisions o mesures de gestió o administració vàlidament adoptades pels òrgans de govern de l'Associació.

QUOTES SOCIALS

Els socis s'obliguen a satisfer les següents quotes:

Quota Anual:

| FACTURACIÓ | QUOTA ANUAL |
|--|-------------|
| Micro empreses i empreses de nova creació (< 0.5 M€) | 600,00 € |
| Petites empreses (>0.5-1.0 M€) | 1.200,00 € |
| Mitjanes empreses (1.0-5.0 M€) | 2.000,00 € |
| Grans empreses (>5.0M€) | 3.000,00 € |

S'entendrà per facturació de l'empresa, la xifra de negoci que consti a la casella 255 de l'Impost de Societats (model 200) o a la casella 255 de l'Impost de Societats Consolidat (model 220).

Per l'exercici en el que l'associat s'adhereix a l'associació, es pagarà la quota anual sencera en concepte de quota d'adhesió i primera quota anual.

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Dades de domiciliació bancària:

CODI IBAN

País

Control

Banc

Sucursal

Control

Núm. de compte

El sol·licitant autoritza a l'Associació a retirar del compte bancari l'import que li correspon segons les quotes marcades, segons exigeix la Llei 16/2009 de Serveis de Pagament. Les quotes anuals de pagament es realitzaran en dos pagaments semestrals mitjançant domiciliació bancària, en els mesos de gener i juliol.

L'informem que les seves dades seran incorporades als fitxers propietat de l'Associació. Vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició conforme a la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, dirigint-se a ASSOCIACIÓ CLÚSTER ACUIPLUS, Carretera del Poble Nou, km 5,5, 43540 Sant Carles de la Ràpita (Tarragona).