



BOLETÍN DE AFILIACION

Don.....

con DNI.....representante de la empresa (SA, SL, CB) con nombre:

.....con CIF.....

dedicada a la actividad de hostelería con categoría/s

en el establecimiento cuyo nombre comercial es.....

cuyo domicilio está en la calle.....

número....., código postal.....,localidad.....

con teléfono fijoteléfono móvil:.....

e-mail:.....

**SOLICITA SER DADO DE ALTA EN LA ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS DE
HOSTELERIA ACEPTANDO EL PAGO DE LAS CUOTAS QUE LE CORRESPONDAN**

Dicho pago de cuotas (anual o semestral) lo realizará a través de su cuenta corriente con

IBAN

Siendo el titular del recibo

En Palencia ade.....del año.....

Firma