

2018

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE FABRICANTES EXPORTADORES DE
MAQUINARIA PARA CONSTRUCCIÓN, OBRAS PÚBLICAS Y MINERÍA



BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN
ASOCIADO COLABORADOR

VENTAJAS ASOCIADO COLABORADOR

- DERECHO A ASISTIR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ANMOPYC
- POSIBILIDAD DE TENER UN STAND EN LA ASAMBLEA DE LA ASOCIACIÓN
- PUBLICACIÓN DE NOTICIAS EN EL SITE DE LA ASOCIACION (Más de 4.000 visitas mensuales)
- PUBLICACIÓN DE NOTICIAS EN EL NEWSLETTER MENSUAL DE LA ASOCIACIÓN (más de 1000 envíos)
- DIFUSION EN REDES SOCIALES DE LAS NOTICIAS DEL ASOCIADOS COLABORADOR (perfiles en Facebook, Linked in, Twitter)
- REALIZAR EMAILINGS A LA BASE DE DETOS DE ASOCIADOS DE ANMOPYC PARA PUBLICITAR SUS PRODUCTOS O SERVICIOS
- PRIORIDAD PARA PUBLICITARSE EN LA PAGINA WEB ATRAVES DE BANNERS
- DERECHO A UTILIZAR EL STAND DE LA ASOCIACION EN LAS FERIAS EN LAS QUE ANMOPYC ESTE PARTICIPANDO

CUOTA DE INSCRIPCIÓN ANMOPYC

El abajo firmante, desea darse de alta en LA ASOCIACION ESPAÑOLA DE FABRICANTES EXPORTADORES DE MAQUINARIA PARA OBRAS PUBLICAS, CONSTRUCCION Y MINERIA, ANMOPYC, como Asociado Colaborador, cumpliendo los requisitos mencionados en la página anterior y se compromete a abonar la cuota por inscripción que asciende a #2.000# Euros.

Así como se compromete a abonar la cuota ordinaria anual por un importe de #1.600# €.

En a de de 201..

FIRMA (LEGIBLE) Y SELLO EMPRESA

IMPRESO DE ADMISION DE MIEMBROS COLABORADORES
(Artículo 3 del Reglamento de Admisión de miembros colaboradores de ANMOPYC)

DATOS A RELLENAR POR ANMOPYC:

Fecha de alta: ASOCIADO COLABORADOR NUM: Fecha de baja:

DATOS DE LA EMPRESA

Fecha de petición alta: _____

Nombre de la empresa: _____ N.I.F. _____

Actividad de la empresa: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____

Población: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

e-mail: _____ Web: _____

RESPONSABLES FRENTE A LA ASOCIACION:

CARGO	NOMBRE Y APELLIDOS	EMAIL
Gerente/Director General:		
Director Marketing:		
Director Financiero:		
Otros contactos de interés:		
Dirección para e-factura:		

Nota: El presente impreso implica la aceptación de los Estatutos de ANMOPYC, y que en caso de baja voluntaria la empresa esté al día en el pago de las cuotas ordinarias y extraordinarias, debidas hasta ese momento.

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de la existencia de un fichero de datos de carácter personal cuyo titular y responsable es ANMOPYC. La recogida y tratamiento de sus datos tiene como finalidad gestionar las relaciones jurídicas o contractuales que le vinculen con el mismo. Usted podrá en todo momento ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de los datos personales, en la forma legalmente prevista, mediante comunicación firmada y remitida a: ANMOPYC, Paseo Independencia, 24-26, Pta.3, Of.4; 50004 ZARAGOZA.

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

ES56G50098508000000000000000000000000



Referencia de la orden de domiciliación - a completar por el acreedor / Mandate reference - to be completed by the creditor.

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza a ANMOPYC a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones de ANMOPYC. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Por favor rellene todos los campos marcados con un *.
By signing this mandate form, you authorise (A) ANMOPYC to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from ANMOPYC. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Please complete all the fields marked *.

Su Nombre / Your name

*

Nombre del deudor(es) / Name of the debtor(s)

Su dirección / Your address

*

Nombre de la calle y número / Street name and number

*

Código postal / Postal code Ciudad / City

ESPAÑA

País / Country

Persona en cuyo nombre se realiza el pago / Person on whose behalf payment is made

**Su número de cuenta
Your account number**

*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

*

SWIFT BIC

**Nombre del acreedor
Creditor's name**

ANMOPYC

Nombre del acreedor / Creditor name

*

ES56000G50098508

Identificador del acreedor / Creditor identifier

*

PS/INDEPENDENCIA,24--26,3-4

Nombre de la calle y número / Street name and number

*

50004 ZARAGOZA

Código postal / Postal code Ciudad / City

ESPAÑA

País / Country

Tipo de pago / Type of payment

Pago recurrente / Recurrent payment

Pago único / One-off payment

Localidad / Location

Localidad donde firma / City or town in which you are signing

Fecha / Date

Firma(s) / Signature(s)

**Por favor, firme aquí
Please sign here**

Nota: En su entidad puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a esta orden de domiciliación
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank

**Información sobre la relación subyacente entre el acreedor y el deudor - a título meramente informativo.
Details regarding the underlying relationship between the Creditor and the Debtor - for information purposes only.**

**Código de identificación deudor
Debtor identification code**

Indique en este espacio cualquier número de código con el que desea que su entidad financiera le identifique.
Write any code number here which you wish to have quoted by your bank.

**Persona en cuyo nombre
se realiza el pago
Person on whose behalf
payment is made**

Nombre de la parte de referencia del deudor: Si realiza un pago como consecuencia de un acuerdo entre ANMOPYC y otra persona (por ejemplo, el pago de la factura de otra persona) indique el nombre de dicha persona en este espacio.
Name of the Debtor Reference Party: If you are making a payment in respect of an arrangement between ANMOPYC and another person (e.g. where you are paying the other person's bill) please write the other person's name here.
Si realiza el pago en su propio nombre e interés, deje este espacio en blanco. / If you are paying on your own behalf, leave blank.

Código de identificación de la parte de referencia del deudor / Identification code of the Debtor Reference Party

**Parte en cuyo favor el
acreedor realiza el cobro
Party on whose behalf the
Creditor collects the payment**

Nombre de la parte de referencia del acreedor: el acreedor debe rellenar esta sección si realiza el cobro a favor de un tercero
Name of the Creditor Reference Party: Creditor must complete this section if collecting payment on behalf of another party

Código de identificación de la parte de referencia del acreedor / Identification code of the Creditor Reference Party

**Respecto al contrato
In respect of the contract**

Número de identificación del contrato subyacente / Identification number of the underlying contract

Descripción del contrato / Description of contract

ANEXO II

REGLAMENTO DE ADMISION DE ASOCIADOS COLABORADORES DE ANMOPYC

Artículo 1 -

El solicitante presentará un escrito especificando su interés en pertenecer a ANMOPYC y aceptando la cuota por inscripción en la Asociación que se fija en el 50% de la cuota de inscripción de los Asociados Fabricantes; así como las cuotas ordinarias y extraordinarias que se estipulen.

Artículo 2 -

Podrán presentar el escrito de solicitud como miembro colaborador de ANMOPYC aquellas empresas que cumplan las condiciones que se detallan en el artículo seis de los Estatutos de la Asociación y cuya actividad empresarial sea superior a tres años.

Artículo 3 -

El solicitante presentará además del escrito de solicitud al que hace mención el artículo uno de este Reglamento, especificando todos los datos, el impreso facilitado por ANMOPYC que se une a este Reglamento, y acompañado de fotocopia de la documentación que se detalla a continuación:

- Impuesto sobre Actividades Económicas.
- Certificado de inscripción en el Registro Mercantil.
- Fotocopia de la tarjeta de N° de identificación Fiscal.
- Fotocopia de las cuentas anuales del ejercicio anterior, presentadas al Registro

TITULO II. Formalidades de Régimen Interno

Artículo 4 -

Se pondrá el escrito de solicitud en conocimiento de los Asociados de ANMOPYC. Estos dispondrán de un plazo de treinta días para presentar sus objeciones, debidamente razonadas, a la entrada del nuevo miembro.

Artículo 5 -

Caso de recibirse objeciones, el Comité de Dirección nombrará una Comisión de Arbitraje de tres miembros. Esta Comisión emitirá un informe y recomendación al Comité de Dirección.

Artículo 6 -

Si el informe es favorable, y es aceptado por el Comité de Dirección, o si no fue presentada ninguna objeción en el plazo indicado en el artículo cuatro de éste Reglamento, se dará de alta como Asociado Colaborador.