ANIPAM

ASOCIACION NACIONAL INTERPROFESIONAL DE PLANTAS AROMATICAS Y MEDICINALES

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SOCIO

Nombre/Razón Social:				NIF:	
Contacto:			Dirección		
CP		Localidad		Provincia:	
Teléfono:		e-mail:			
Ubicación cultivos/ producción (si es diferente de razón social)					
Otros datos de interés (Web, …)					

Productor	Transformador	Comercializador	Venta planta	Otros
☐	☐	☐	☐	

Cultivos	ha	**Recolección silvestre**	Cantidad anual aprox.
Producción anual de aceites esenciales (Tn)			
Producción BIO	SI ☐	NO ☐	
Otros datos que considerar			

DOMICILIACIÓN BANCARIA DE RECIBOS:

Deseo que abonen a ANIPAM con cargo a mi cuenta, los recibos correspondientes a mi aportación, por el importe y periodicidad que a continuación indico:

- [X] Cuota de inscripción: 50 €
- [X] Cuota anual de socio:100 €

TITULAR (Nombre completo)			
Entidad		N.ºc.c	

Fecha: ____de _____de 202_.

Firma:

(De acuerdo con la disposición de la Ley de Protección de Datos, la información de esta inscripción se considera confidencial. Sólo se podrá utilizar para las comunicaciones ANIPAM-socio).