

# FORMULARIO DE AFILIACIÓN

Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
Denominación del Comercio: \_\_\_\_\_  
CIF / NIF : \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_  
Código Postal: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_  
Representante  
Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellidos: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

## CUOTAS ASOCIATIVAS:

Comercios con menos de 300 m2 de superficie comercial : 200€ año + IVA  
Comercios de 300 hasta 1.000 m2 de superficie comercial : 500€ año + IVA  
Comercios de más de 1.000 m2 de superficie comercial : 700€ año + IVA  
Edificios no residenciales y de oficinas: 1.000€ año + IVA

## FORMA DE PAGO

AL CONTADO  
 DOMICILIACIÓN BANCARIA: Número de Cta. Cte. \_\_\_\_\_  
 CHEQUE BANCARIO / CHEQUE N° \_\_\_\_\_

## ASOCIACION PRO AZCA

Asociación de Comerciantes de AZCA, Madrid  
C/ General Moscardó, 37 2ºDcha 28020 Madrid  
Tel 915353088 / [comunicación@proazca.org](mailto:comunicación@proazca.org)

## FIRMA Y FECHA