

SOLICITUD DE INGRESO

D/DÑA. _____

N.I.F. _____

con domicilio en : _____

Núm. _____

Población: _____ Provincia: _____

Cod.Postal: _____

Nacido el _____ de _____ de _____

Teléfono Particular _____

E-mail: _____

¿Cómo ha conocido la Asociación? _____

desea ser admitido/a en esta Asociación, aceptando los derechos y obligaciones contenidos en los Estatutos, por lo que firma la presente solicitud y adjunta el siguiente Curriculum Vitae:

FORMACIÓN ACADEMICA: _____

EXPERIENCIA PROFESIONAL: _____

OTROS DATOS DE INTERÉS: _____

¿DISPONE DE SEGURO DE R.C.? _____ INDIQUE LA ENTIDAD Y EL IMPORTE _____

CONVENIO COLECTIVO DEL DESPACHO _____

EJERCIENTE PERSONA FÍSICA C.N.A.E. _____

NO EJERCIENTE PERSONA JURÍDICA

Firma

_____, a _____ de _____ de _____

Datos a efectos de notificación y envío de correspondencia (Despacho Profesional):

RAZÓN SOCIAL _____ C.I.F. _____

DOMICILIO: _____

NUM: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

COD.POSTAL: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

Si estás interesado en obtener el certificado de la FNMT de Persona Jurídica como Colaborador Social

[PINCHAR AQUÍ](#)

CUOTA DE INSCRIPCIÓN INICIAL: 50 €

RESTO DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 350 € (que pueden abonarse durante un periodo máximo de 2 años, a través de la asistencia del asociado/a a jornadas y cursos formativos de la APAFCV)
(Para más información: en las Oficinas de APAFCV)
(DESCUENTO 50% PARA HIJOS O COLABORADORES DE ASOCIADOS)

CUOTA TRIMESTRAL: 140 €

Miembro Fundador de la Federación Española de Asociaciones Profesionales
de Técnicos Tributarios y Asesores Fiscales