

## **Ficha de Inscripción**

*Asociación para el Desarrollo Integral del Campo de Cariñena*

Nombre de la Entidad:

Tipo de Entidad:

CIF /NIF :

Persona de contacto:

Cargo que ocupa:

Dirección: C.P.: Localidad:

Fax:

Teléfono:

E-Mail:

Solicita su inscripción como socio de ADICCA y adjunta certificado del órgano competente

### ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA

*D./D<sup>a</sup>:*

autoriza al Banco/Caja  
con domicilio en

Para que atienda los recibos que anualmente sean presentados al cobro por la *Asociación para el  
Desarrollo Integral del Campo de Cariñena*

CUENTA DE CARGO:

Entidad      Sucursal      *D.C.*

IMPORTE:

Euros

En Cariñena, a

de

de 2003

Fdo:

## CUOTA DE SOCIOS

<b>AYUNTAMIENTOS</b>	<b>EUROS</b>
HASTA 100 HABITANTES	66
DE 101 A 250 HAB.	132
DE 251 A 500 HAB.	216
DE 501 A 750 HAB.	265
DE 751 A 1000 HAB.	290
DE 1001 A 1500 HAB.	432
DE 1501 A 2000 HAB.	492
DE 2001 A 2500 HAB.	555
DE 2501 A 3000 HAB.	612
DE 3001 A 3500 HAB.	672
DE 3501 A 4000 HAB.	732
DE 4001 A 4500 HAB.	790
DE 4501 A 5000 HAB.	852
MAS DE 5001 HAB.	900
<b>COOPERATIVAS</b>	
HASTA 25 SOCIOS	68
DE 26 A 50 SOCIOS	72
DE 51 A 75 SOCIOS	132
A PARTIR DE 76 SOCIOS	144
<b>EMPRESAS Y AUTONOMOS</b>	
HASTA 2 TRABAJADORES	36
DE 3 A 10 TRABAJADORES	72
MAS DE 10 TRABAJADORES	144
BANCOS Y CAJAS	180
<b>ASOCIACIONES</b>	
EMPRESARIALES Y SINDICALES	110
SIN ANIMO DE LUCRO	36
<b>PERSONAS FISICAS</b>	
CADA SOCIO	36