



## ACTUALIZACIÓN DE DATOS

D.  con DNI nº  como  (indicar Propietario, Gerente, Administrador...) de la Empresa  con domicilio en  en la dirección  N°  CP  y los siguientes datos de contacto teléfono fijo , teléfono Móvil , fax , correo electrónico , CIF , N° Seguridad SOCIAL , C.N.A.E.

## PLANTILLA (Indicar número en cada caso)

<input type="checkbox"/>	Técnicos de Grado Medio o Superior	<input type="checkbox"/>	Aprendices
<input type="checkbox"/>	Oficiales 1ª	<input type="checkbox"/>	Administrativos
<input type="checkbox"/>	Oficiales 2ª	<input type="checkbox"/>	Otros
<input type="checkbox"/>	Oficiales 3ª	<input type="checkbox"/>	Autónomos

## SISTEMA FISCAL

Módulos  Estimación Directa  Otros

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

C.C.C.:  -  -  -   
BANCO  LOCALIDAD

## ACTIVIDADES DE LA EMPRESA (Marcar als que proceda, indicar OTROS si no aparecen listados)

<input type="checkbox"/> <b>FABRICACION DE:</b> <input type="checkbox"/> Maquinaria Agrícola <input type="checkbox"/> Maquinaria de Elevación <input type="checkbox"/> Maquinaria de Construcción <input type="checkbox"/> Maquinaria Eléctrica	<input type="checkbox"/> <b>MECANIZADO DE PIEZAS:</b> <input type="checkbox"/> Torno <input type="checkbox"/> Forja <input type="checkbox"/> Fresa <input type="checkbox"/> Otras <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>REPARACION DE:</b> <input type="checkbox"/> Máquinas herramientas <input type="checkbox"/> Estructuras metálicas <input type="checkbox"/> Carpintería metálica <input type="checkbox"/> Sonido, imagen y electrónica <input type="checkbox"/> Ascensores y Aparatos de Elevación <input type="checkbox"/> Herramientas de corte <input type="checkbox"/> Calderería <input type="checkbox"/> Electrodomésticos <input type="checkbox"/> Máquinas de Oficina	<input type="checkbox"/> <b>FORJA METALES Y HERRAJES ARTÍSTICOS</b> <input type="checkbox"/> <b>FUNDICIÓN</b> <input type="checkbox"/> Hierro <input type="checkbox"/> Acero <input type="checkbox"/> Aluminio <input type="checkbox"/> Otros <input type="text"/> <b>OTROS:</b> <input type="text"/> <input type="text"/>

## PÓLIZAS DE SEGUROS

De no estar inscrito en las pólizas de seguros que tiene la Asociación y de desarlo, autorizo a que se incluya a esta empresa en:

**Responsabilidad Civil: 300.506,05 Euros**  
 **Responsabilidad Civil: 601.012,10 Euros**

Número de personas cubiertas por el seguro

**Seguro de Invalidez y Muerte según Convenio**  
Número de personas cubiertas por el seguro   
Nombre y apellidos de autónomos cubiertos por este seguro

## OTROS

¿Es Contratista del Estado?  Sí  No

Autorizo en base a la Ley 15/99 de Protección de Datos de carácter Personal, la utilización de los datos contenidos en el presente boletín para todo aquello que revierta en interés tanto de la Asociación como en

mío propio. En  a  de  de

Firma y Sello.: