

**SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO ASOCIADO/A DE LA ASOCIACIÓN PARA LA PROMOCIÓN
ECONÓMICA DEL ARCO NORESTE DE LA VEGA DE GRANADA, ALFANEVADA**

DATOS DEL/A SOLICITANTE			
Apellidos y Nombre o Razón Social _____	D.N.I./C.I.F. _____ Tifs. _____ / _____ Fax _____		
Dirección completa _____	Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____		
e-mail _____	Página web _____		
DATOS DE REPRESENTACIÓN LEGAL (en su caso)			
Representante legal _____	D.N.I. _____		
Dirección de contacto _____	Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____		
Tlf. _____	Fax _____	e-mail _____	

DECLARA

1. Que reúne los requisitos establecidos en el punto 1 del artículo 6 de los Estatutos vigentes de la Asociación para la Promoción Económica del Arco Noreste de la Vega de Granada "ALFANEVADA".
2. Que se compromete a cumplir con las obligaciones que el artículo 10 de dichos Estatutos establece para las personas y entidades que tengan la condición de asociado.

Por todo lo anterior, y de acuerdo con lo establecido en el punto 3 del artículo 6 de los citados Estatutos,

SOLICITA su admisión como ASOCIADO/A, comprometiéndose a cumplir las obligaciones que le imponga la legislación vigente sobre asociaciones, así como los Estatutos y acuerdos válidamente adoptados por los órganos de gobierno de la Asociación para la Promoción Económica del Arco Noreste de la Vega de Granada "ALFANEVADA".

Se acompaña a la presente solicitud la documentación marcada en el reverso del documento, acreditativa del cumplimiento de los requisitos del artículo 6.1 de los Estatutos, y necesaria para la fijación de las cuotas fijadas por el Reglamento de Régimen Interno de la Asociación.

En _____, a ____ de _____ de 201__

Fdo.:
Entidad

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA A LA SOLICITUD

Ayuntamientos, Diputación Provincial, Consorcios y Mancomunidades de Municipios

- Ficha de datos personales y de actividad
- Fotocopia del CIF
- Certificado del/a Secretario/a de la Entidad, acreditativo del Acuerdo del Órgano de Gobierno en que se nombra representante en ALFANEVADA
- Fotocopia del DNI del/a Representante
- Acuerdo del órgano competente aprobando la solicitud de entrada en la Asociación.

Entidades Financieras

- Ficha de datos personales y de actividad
- Fotocopia del CIF
- Certificado del/a Secretario/a de la Entidad, acreditativo del Acuerdo del Órgano de Gobierno en que se nombra representante en ALFANEVADA
- Fotocopia del DNI del/a Representante

Organizaciones Sindicales

- Ficha de datos personales y de actividad
- Fotocopia del CIF
- Certificado del/a Secretario/a de la Entidad, acreditativo del Acuerdo del Órgano de Gobierno en que se nombra representante en ALFANEVADA
- Fotocopia del DNI del/a Representante

Asociaciones / Federaciones Empresariales y Profesionales

- Ficha de datos personales y de actividad
- Escrituras de Constitución, acreditación de la inscripción registral y acta fundacional
- Estatutos de funcionamiento y/o Reglamento de Régimen Interno (así como modificaciones de los mismos)
- Fotocopia del CIF
- Certificado del/a Secretario/a de la Entidad, acreditativo del Acuerdo del Órgano de Gobierno en que se nombra representante en ALFANEVADA
- Fotocopia del DNI del/a Representante
- Certificado del/a Secretario/a de la Entidad con indicación del número de miembros activos que la componen

Asociaciones de Mujeres, Jóvenes y otra de carácter cultural, deportivo o social

- Ficha de datos personales y de actividad
- Escrituras de Constitución, acreditación de la inscripción registral y acta fundacional
- Estatutos de funcionamiento y/o Reglamento de Régimen Interno (así como modificaciones de los mismos)
- Fotocopia del CIF
- Certificado del/a Secretario/a de la Entidad, acreditativo del Acuerdo del Órgano de Gobierno en que se nombra representante en ALFANEVADA
- Fotocopia del DNI del/a Representante
- Certificado del/a Secretario/a de la Entidad con indicación del número de socios activos que la componen

Sociedades Mercantiles y Empresas de Economía Social

- Ficha de datos personales y de actividad
- Escrituras de Constitución, y acreditación de la inscripción registral
- Estatutos de funcionamiento (así como modificaciones de los mismos)
- Fotocopia del CIF
- Certificado del/a Secretario/a de la Entidad, acreditativo del Acuerdo del Órgano de Gobierno en que se nombra representante en ALFANEVADA
- Fotocopia del DNI del/a Representante
- Certificado del/a Secretario/a de la Entidad con indicación del número de trabajadores (plantilla media del último ejercicio cerrado); o Declaración por el Impuesto sobre Sociedades del último ejercicio cerrado

Trabajadores Autónomos

- Fotocopia del DNI
- Declaración jurada con indicación del número de empleados a su cargo

Personas Físicas

- Fotocopia del DNI

DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombre o Razón Social _____
DNI/CIF _____ Tifs. _____ / _____ Fax _____
Dirección completa _____
Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____
e-mail _____ Página web _____

DATOS DE REPRESENTACIÓN LEGAL

Representante legal de la entidad _____ DNI _____
Dirección de contacto _____
Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____
Tif. _____ Fax _____ e-mail _____

DATOS DE REPRESENTACIÓN EN ALFANEVADA

Representante en ALFANEVADA _____ DNI _____
Dirección de contacto _____
Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____
Tif. _____ Fax _____ e-mail _____

DATOS DE ACTIVIDAD

Actividad / Objeto Social _____
Epígrafe del IAE _____ Clasificación de Actividad (Código CNAE) _____

Cumplimentar, si procede, la fila correspondiente al tipo de entidad en la tabla adjunta

Tipo de entidad	Ratio para cómputo de votos	Número
<input type="checkbox"/> Ayuntamientos	Población de la localidad	
<input type="checkbox"/> Comunidades de Regantes	Número de miembros	
<input type="checkbox"/> Asociaciones Empresariales o Profesionales	Número de miembros	
<input type="checkbox"/> Asociaciones de Mujeres, Jóvenes y otras	Número de socios/as	
<input type="checkbox"/> Entidades Financieras	Oficinas en la comarca	
<input type="checkbox"/> Sdades. Mercantiles / Trabajadores/as Autónomos	Número de trabajadores	
<input type="checkbox"/> Empresas de Economía Social	Socios trabajadores	

Fecha y lugar de la firma

Fdo.: _____
Apellidos y Nombre o Razón Social, y Sello de la Entidad

ANEXO:

Conforme a lo dispuesto en el *Reglamento de Régimen Interno* de la Asociación Alfanevada, aprobada en Asamblea General Ordinaria de Socios el 3 de diciembre de 2009; los Asociados harán efectivo el pago de la cuota establecida con la solicitud de ingreso en la misma.

El pago efectivo será condición indispensable para que la Junta Directiva confirme su ingreso y ubique al asociado en un sector determinado, permitiendo al asociado ejercer el derecho a voto en los Órganos de Gobierno de la Asociación.

El importe de la **cuota de ingreso**, se determinará en función de la categoría en la que se encuentre el asociado en el momento de la solicitud, y que se recoge en la siguiente tabla:

A) ENTIDADES PÚBLICAS:

- Diputación..... 12.825'00 €
- Ayuntamientos..... 1.202'00 €
- Consorcios y Mancomunidades de municipios (en el caso en el que agrupen a todos los ayuntamientos que componen el ámbito geográfico de la Asociación)..... 2.000'00 €
- Comunidades de Regantes..... 300'00 €

B) ENTIDADES PRIVADAS:

- Asociaciones/Federaciones Empresariales y Profesionales 300'00 €
- Organizaciones sindicales 300'00 €
- Entidades financieras con menos de 8 sucursales en la Comarca 9.000'00 €
- Entidades financieras con más de 8 sucursales en la Comarca 10.000'00 €
- Asociaciones de Mujeres, jóvenes y otras de carácter cultural, Deportivo o Social..... 150'25 €
- Empresas de 1 a 5 trabajadores 150'25 €
- Empresas de 6 a 10 trabajadores 250'25 €
- Empresas con más de 10 trabajadores 350'25 €
- Empresas de economía social de 3 a 10 socios trabajadores 150'25 €
- Empresas de economía social de 10 a 20 socios trabajadores 250'25 €
- Empresas de economía social con más de 20 socios trabajadores..... 350'25 €
- Personas físicas (en los casos en los que se admita su adhesión)..... 150'25 €

(Señale con una X la opción que proceda en su caso)

La cuota obtenida, deberá ser ingresada en la cuenta corriente que ha continuación se señala, con el texto "**cuota de ingreso Asociación Alfanevada**", para proceder a su admisión por parte de la Junta Directiva de la Asociación:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	Nº DE CUENTA
ES35	0487	3179	29	2000013719

Una vez realizado el pago, el asociado remitirá a la sede de la Asociación una copia del extracto bancario por el que se ordena dicho pago, por correo o a través de nuestro fax número **958 546 318**.

INSTRUCCIONES PARA LA ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE LOS ASOCIADOS/AS.

Formulario básico de datos de los/as socios/as

- Los **datos personales** que se solicitan se refieren a la entidad (persona física o jurídica) que tiene la cualidad de asociado.
- En el caso de entidades jurídicas, será obligatoria la cumplimentación del apartado de **datos de representación legal**, incluyendo en el mismo los relativos a la persona física que ostente la representación legal de la entidad.
- Si los asociados han nombrado a una persona para que actúe como representante ante ALFANEVADA será necesario cumplimentar los datos de ésta en el apartado de **datos de representación en ALFANEVADA**.
- Los **datos de actividad** habrán de ser cumplimentados de manera obligatoria por todos los asociados, y aportar la documentación acreditativa de los mismos; su especial importancia reside en el hecho de que determinan el importe de las cuotas de entrada y mantenimiento.
- Es necesario que el asociado o el/la representante de la entidad firmen (y, en su caso, sellen) el escrito indicando la fecha y lugar.

Documentación a Adjuntar

En el reverso del formulario básico de datos de los asociados aparece un detalle de la documentación que es necesario adjuntar a los escritos y formularios adjuntos, clasificada por tipo de entidad.

Autorización para la tenencia de datos de carácter personal

Lea detenidamente el documento adjunto y compruebe que los datos facilitados en el mismo son correctos. Si se apreciase algún dato incorrecto o incompleto le rogamos vuelva a redactar el escrito en los mismos términos, corrigiendo aquellos datos que sean erróneos o incompletos, y sustitúyalo por el que se ha remitido.

Para cualquier duda u otro asunto que deseen comentar o aclarar en relación con este proceso de actualización de datos, póngase en contacto con nosotros en la sede de ALFANEVADA, o al teléfono: 958 546 306