

**ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE RPAS (AERPAS)**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ASOCIADO (PERSONA JURÍDICA)

A. Datos del asociado<sup>1</sup>:

1. Denominación social:	
2. CIF:	
3. Nacionalidad:	
4. Dirección:	
5. Municipio:	
6. Provincia:	
7. Código postal:	
8. Teléfono:	
9. Email:	
10. Web:	

B. Datos relativos al representante del asociado<sup>2</sup>:

1. Apellidos:	
2. Nombre:	
3. DNI:	
4. Nacionalidad:	

Por medio de la presente, **solicito ser miembro de la Asociación Española de RPAS (AERPAS).**

En ....., a ..... de ..... de .....

Fdo<sup>3</sup> .....

Cargo .....

---

Deben acompañar al formulario los siguientes documentos:

1. Copia de la tarjeta del CIF u otro documento acreditativo de la personalidad del asociado.
2. Copia del DNI del representante del asociado.

---

<sup>1</sup> Estos datos serán los empleados para contactar con el asociado, por lo que se recomienda que el teléfono y el email sean aquellos mediante los que se pueda contactar fácilmente con su representante designado.

<sup>2</sup> Debe designarse a la persona que representará al asociado en los órganos de gobierno y representación de la Asociación.

<sup>3</sup> La solicitud debe firmarla una persona con capacidad suficiente para vincular a la persona jurídica. Asimismo, se deberá indicar (i) el nombre y (ii) el cargo o la condición en que ostenta dicha capacidad.