

### CUESTIONARIO PARA ALTA EN LA ASOCIACIÓN

Nombre completo de la empresa <i>(tal y como desea figurar en la Base de Datos)</i>					
Abreviatura <i>(siglas en caso de existir)</i>				CIF Nº	
Dirección					
C.P.		Población		Provincia	
Teléfonos		Buzón Fandite/SINLI		Fax	
E-mail				Web	
Fecha de constitución de la sociedad		I.A.E. nº <i>(*acompañar fotocopia del último ejercicio)</i>		Nº total de empleados <i>(*acompañar fotocopia del último TC 2)</i>	

Propietario <i>(en caso de sociedades: S.A., S.L., S.C., S.C.E.; en caso de persona física: nombre)</i>			NIF Nº <i>(en caso de persona física)</i>	
Presidente <i>(en caso de sociedad)</i>				
Director Gerente				

Representante en la Asociación a todos los efectos legales					
Cargo que ocupa en la empresa					
Tlf. (directo)		Fax (directo)		E-mail (directo)	

Objeto social <i>(señalar texto exacto del objeto social, según se señala en los Estatutos fundacionales o escritura pública)</i> <i>(*acompañar fotocopia, solo es necesario adjuntar la página donde figura el objeto social)</i>

Relación de sucursales, delegaciones o agencias propias


Cual es la actividad principal de su empresa *(puede marcar más de una opción)*

Distribuidor de Revistas	<input type="checkbox"/>
Distribuidor de Prensa	<input type="checkbox"/>
Distribuidor de Libros	<input type="checkbox"/>

Enumere las provincias o regiones de la zona de influencia de su Empresa:

¿Distribuye a sub-distribuidores?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
¿Distribuye directamente a puntos de venta: Librerías, Kioscos , etc. y puntos intermedios de venta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Sistema de Distribución:	Exclusivo	<input type="checkbox"/>	No exclusivo	<input type="checkbox"/>	Mixto	<input type="checkbox"/>

**FONDOS EDITORIALES QUE DISTRIBUYE**

Revistas <i>(Acompañar catálogo)</i>

Prensa <i>(Acompañar catálogo)</i>

Libros <i>(Acompañar catálogo)</i>

**Tipos de producto que distribuye**

Revistas	<input type="checkbox"/>	CD-ROM	<input type="checkbox"/>
Diarios	<input type="checkbox"/>	Otros productos ( <i>especificar</i> )	<input type="checkbox"/>
Fascículos	<input type="checkbox"/>		
Libros	<input type="checkbox"/>		

**Importaciones**

Fondo editorial extranjero importado

País de origen

**Exportaciones**

Fondo editorial español exportado

País de destino

Declaro que todos los datos expuestos en estas planillas son reales y fehacientes.

Madrid, de de

---

Firma del representante en la Agrupación  
 Sello de la empresa

A efectos del establecimiento de la cuota trimestral correspondiente, como miembro de la ASOCIACION NACIONAL DE DISTRIBUIDORES DE PUBLICACIONES, esta Empresa en función del número de empleados en plantilla, se encuentra encuadrada en el grupo:

GRUPO	CUOTA	MARCAR
GRUPO A (De 1 a 5 empleados)	158,59 €	
GRUPO B (De 6 a 15 empleados)	321,17 €	
GRUPO C (De 16 a 40 empleados)	467,86 €	
GRUPO D (Más de 40 empleados)	642,33 €	

Número de Trabajadores Asalariados (*)	
Número de Trabajadores Autónomos	
<b>TOTAL Trabajadores</b>	

(\*) Datos referentes a la Declaración del TC2 de la Seguridad Social.

Declaro que todos los datos expuestos en estas planillas son reales y fehacientes.

Madrid, de de

Firma del representante en la Asociación  
 Sello de la empresa

**DOMICILIACION BANCARIA**

Muy Señores nuestros:

Les agradeceré que los **recibos trimestrales** de mi cuota de afiliado a esa Agrupación, así como la **cuota de inscripción** sean presentados al cobro en la :

ENTIDAD BANCARIA																			
DIRECCION																			
POBLACION/PROVINCIA												C.P.							
<b>Entidad</b>				<b>Oficina</b>				<b>D.C.</b>		<b>Nº de Cuenta</b>									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A nombre de:	<input type="text"/>
--------------	----------------------

Madrid, a      de                      de

\_\_\_\_\_  
 Firma del representante en la Asociación  
 Sello de la empresa

**NOTA: (Documentación indispensable para tramitar su alta):**

- Fotocopia actualizada del **IAE nº 619.6** de la empresa.
- Fotocopia de las **escrituras de constitución** de la empresa (sólo es necesario que adjunte la página donde figura el "objeto social").
- Catalogo fondos editoriales que distribuye.