A.N.D.P.
Asociación Nacional de Distribuidores de Publicaciones

CUESTIONARIO PARA ALTA EN LA ASOCIACIÓN

Nombre completo de la empresa *(tal y como desea figurar en la Base de Datos)*					
Abreviatura *(siglas en caso de existir)*			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 (***acompañar fotocopia del último ejercicio***)		Nº total de empleados(***acompañar fotocopia del último TC 2***)	

Propietario (*en caso de sociedades: S.A., S.L., S.C., S.C.E.; en caso de persona física: nombre)*		NIF Nº *(en caso de persona física)*	
Presidente *(en caso de sociedad)*			
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 (*señalar texto exacto del objeto social, según se señala en los Estatutos fundacionales o escritura pública)* (***acompañar fotocopia, solo es necesario adjuntar la página donde figura el objeto social***)

Relación de sucursales, delegaciones o agencias propias

A.N.D.P.
Asociación Nacional de Distribuidores de Publicaciones

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

Distribuidor de Revistas	
Distribuidor de Prensa	
Distribuidor de Libros	

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

¿Distribuye a sub-distribuidores?	SI	NO	SI	NO
¿Distribuye directamente a puntos de venta: Librerías, Kioscos , etc. y puntos intermedios de venta?				

Sistema de Distribución:	**Exclusivo**		**No exclusivo**		**Mixto**	

FONDOS EDITORIALES QUE DISTRIBUYE

Revistas (*Acompañar catálogo*)

Prensa (*Acompañar catálogo*)

Libros (*Acompañar catálogo*)

A.N.D.P.
Asociación Nacional de Distribuidores de Publicaciones

Tipos de producto que distribuye

Revistas		CD-ROM	
Diarios		Otros productos (***especificar)***	
Fascículos			
Libros			

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.N.D.P.
Asociación Nacional de Distribuidores de Publicaciones

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)	299,18 €	
GRUPO C (De 16 a 40 empleados	435,83 €	
GRUPO D (Más de 40 empleados)	598,35 €	

Número de Trabajadores Asalariados (*)	
Número de Trabajadores Autónomos	
TOTAL Trabajadores	

(*) 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

A.N.D.P.
Asociación Nacional de Distribuidores de Publicaciones

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA

Referencia de la orden de domiciliación: _____

Identificador del acreedor : _____

Nombre del acreedor

ASOCIACIÓN NACIONAL DE DISTRIBUIDORES DE PUBLICACIONES (ANDP)

Dirección

CALLE SANTIAGO RUSIÑOL 8

Código postal - Población - Provincia

28040 MADRID

País

España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera

Nombre del deudor/es

Dirección del deudor

Código postal - Población - Provincia

País del deudor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)

Número de cuenta - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES _____

Tipo de pago: **x** ***Pago recurrente*** ***O*** ***Pago único***

Fecha – Localidad:

Firma del deudor: _____

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.