



SOL·LICITUD D'ALTA SOCI ASAB

DADES PERSONALS (FEU LLETRA CLARA, SI US PLAU)

NOM I COGNOMS	
DNI	ANY DE NAIXEMENT
TELÈFON	PROFESSIÓ
CORREU ELECTRÒNIC	
ADREÇA	
CODI POSTAL	
POBLACIÓ	

DADES DE L'EXPLOTACIÓ APÍCOLA

O BÉ S'OMPLEN LES DADES QUE ES DEMANEN O BÉ ADJUNTA UNA CÒPIA DEL FULL MÉS RECENT D'EXPLOTACIÓ:

NÚMERO REGA	MARCA OFICIAL	
NÚMERO DE REGISTRE	TRANSHUMANT	ESTANT

DADES DE L'ACTIVITAT

MARCA LA CASELLA SEGONS VULGUIS I QUANTIFICA EL NOMBRE D'ARNES:

PÒLISSA A : COBERTURA EN RESPONSABILITAT CIVIL, INCENDIS, ROBATORIS, VANDALISME I TRANSPORT	
Nº ARNES 1,00*€/ARNA	
PÒLISSA B : COBERTURA EN RESPONSABILITAT CIVIL I TRANSPORT	
Nº ARNES 0,40*€/ARNA	

*VALORS REVISABLES ANUALMENT

QUOTA SOCI ASAB : 60€/ANY + COST DE L'ASSEGURANÇA

SIGNAT:

A _____, A DIA _____ DE _____ DE 20____.

DOMICILACIÓ BANCÀRIA

SR/A DIRECTOR/A DEL BANC																			
OFICINA																			
ADREÇA																			
POBLACIÓ																			
NÚMERO DE COMPTE (20 DÍGITS)																			

FINS A NOU AVÍS, AUTORITZO A DOMICILIAR L'IMPORT ANUAL ESTIPULAT AIXÍ COM EL COST DE L'ASSEGURANÇA DE LES ARNES QUE LLIURI L'ASSOCIACIÓ D'APICULTORS DE BARCELONA, AMB CIF NÚM. G-58434135.

NOM I COGNOMS:

SIGNAT:

A _____, A DIA _____ DE _____ DE 20____.