

FITXA NOU ASSOCIAT APAIB

DADES DE L'EMPRESA

- Nom comercial.....
- Denominació Fiscal.....
- NIF
- Direcció Postal
- Codi postal
- Població
- Telefono fix
- Telefax.....
- Correu electrònic per a comunicacions:

REPRESENTANT DE L'EMPRESA

- Persona de contacte habitual
- Mòbil
- Correu electrònic

WEB I XARXES SOCIALS

- Web
- Facebook
- Canal Vimeo o Youtube
- Altres
- Descripció breu de l'empresa (per inserir al web de la APAIB):

Per favor adjunta logo de l'empresa (format JPG)

AUTORITZACIÓ DOMICILIACIÓ BANCÀRIA DE REBUTS

En/Na.....amb DNI.....
i en representació de l'empresa
amb NIF..... i domicili social a.....
.....
CP Població....., per la present

AUTORITZA A

APAIB, Associació de Productors Audiovisuals dels Illes Balears (CIF G57193369) des de la data present i amb caràcter indefinit en tant continuïn les relacions comercials entre les dues companyies, a efectuar tots els cobraments mitjançant rebut bancari al compte bancari especificat en la present autorització, segons ho exigeix la Llei de Serveis de Pagaments 16/2009.

DADES DE LA ENTITAT BANCÀRIA

.....
(Nom de la entitat bancària)

.....
(Domicili de la entitat bancària)

IBAN:

--	--	--	--	--	--

A.....adede.....

(Firma del representant legal i segell de la empresa)