

SOLICITUD DE AFILIACIÓN:

A LA JUNTA DE GOBIERNO DE LA ASOCIACION DE EMPRESARIOS DE ESTABLECIMIENTOS DE JUEGO Y OCIO DE MADRID (A.E.J.O.M.A), domiciliada en Madrid, c/ Abada, 2, piso 5º, Oficina 3, C.P. 28013, Tfno-fax:915210360.

Nombre y apellidos	
EMPRESA	
DNI/CIF	
Domicilio social	
Tfno/Fax	
Dirección de Correo Electrónico	

Solicita su admisión como socio, comprometiéndose a cumplir las obligaciones que prevean las normas estatutarias y los acuerdos válidamente adoptados por los órganos de gobierno.

Se designa a continuación, la relación de salones de juego y recreativos de los que es titular la empresa que represento, indicando sus respectivos domicilios, así como el número de cuenta corriente bancaria de la que es titular, al objeto de que la Asociación pueda girar los recibos de abono de las cuotas que se aprueben en cada momento.

NOMBRE DEL SALÓN:

DOMICILIO:

NUMERO DE CUENTA CORRIENTE:

En Madrid, a ----- de -----de-----

Fdo.:

