

Sr. Presidente de AviAlter:

Teniendo conocimiento de los fines y objetivos de esa Asociación, le manifiesto mi/nuestro deseo de inscribirme/nos como Miembro de Pleno Derecho, para lo cual se aporta la información y/o documentación necesaria. A la espera de que nos comuniquen su admisión y la cuota anual que nos corresponda(1), les saluda atentamente,

(Firma)

En.....a.....de.....de 200...

DATOS DEL INTERESADO

(Por favor, rellene lo que proceda, con letra clara y legible)

D./Dña./Entidad.....
 DNI/CIF:.....
 Representada (*) por D./Dña.....
 en calidad de.....
 Domicilio:.....
 Población:.....
 C. Postal.....Provincia.....
 Tel:.....FAX.....
 E-mail.....
 http:.....

(*) Obligatorio, en el caso de empresas u otras entidades..

ACTIVIDAD PROFESIONAL

(Marcar la/s especialidad/es en la columna de la derecha)

- PRODUCTOR/A AVICOLA
- VETERINARIO/A
- INGENIERO/A.....
- ASESOR/A AVICOLA
- VISITADOR/A TECNICO
- FABRICANTE DE: PIENSOS EQUIPOS
- DISTRIBUIDOR DE PIENSOS, EQUIPOS
- MULTIPLICADOR/INCUBADOR DE ESPECIES AVIARES
- LABORATORIO DE ANALISIS: PIENSOS CLINICOS
- LABORATORIO PRODUCTOR DE MEDICAMENTOS
- ENTIDAD DE CONTROL DE CALIDAD
- MATADERO DE AVES/INDUSTRIA TRANSFORMACION
- COMERCIO DE PRODUCTOS AVICOLAS FINALES
- COOPERATIVA/ASO. DE PRODUCTORES AVICOLAS
- CENTRO DE CLASIFICACION HUEVOS
- OTROS: ESTUDIANTE SIMPATIZANTE

CUOTA ANUAL PARA PRODUCTORES AVICOLAS (*)

(A rellenar por AviAlter)

Especie	Nº Plazas	Cuota plaza	Total, €
.....
.....
.....
Total cuotas plazas		
Cuota Base		
TOTAL CUOTA ANUAL			<input type="text"/> €

La cuota final se comunicará al interesado antes de la emisión del primer recibo

CUOTA ANUAL DE NO PRODUCTORES AVICOLAS (*)

(A rellenar por AviAlter)

Según la actividad declarada corresponde aplicar la cuota anual de..... €

ESPECIALIDAD DE PRODUCCION

(A efectos estadísticos. Marcar lo que proceda):

Aves cinegéticas

- CODORNICES PARA CAZA
- FAISANES PARA CARNE
- FAISANES PARA CAZA
- PERDIZ ROJA, EN CICLO COMPLETO
- PERDIZ ROJA, REPRODUCCION E INCUBACION
- PERDIZ ROJA, CRIANZA PERDICES PARA CAZA

Gallinas ponedoras

- PONEDORAS EN EL SUELO
- PONEDORAS CAMPERAS
- PONEDORAS ECOLOGICAS
- RECRIA POLLITAS EN EL SUELO O CAMPERAS
- REPRODUCTORES DE GALLINAS CAMPERAS

Palmípedas

- PATOS PEKIN PARA CARNE
- PATOS PEKIN PARA PUESTA
- PATOS BARBERIE PARA CARNE
- PATOS BARBERIE PARA FOIE GRAS
- PATOS MULARD PARA FOIE GRAS
- OCAS PARA FOIE GRAS
- OCAS PARA CARNE
- RECRIA PATOS PARA FOIE GRAS
- REPRODUCTORES DE OCAS/PATOS

Pavos

- PAVOS DE CRIA EXTENSIVA

Pintadas

- PINTADAS, REPRODUCCION E INCUBACION
- PINTADAS, PARA CAZA
- PINTADAS, PARA CARNE

Pichones

- PICHONES, EN CICLO COMPLETO

Pollos y pollitas de aptitud cárnica

- GALLOS PARA CARNE
- CAPONES
- PICANTONES
- POLLOS DIFERENCIADOS EN CAUTIVIDAD
- POLLOS CAMPEROS
- POLLOS ECOLOGICOS
- PULARDAS
- REPRODUCTORES DE POLLOS DIFERENCIADOS

Ratites

- AVESTRUCES, CRIA Y ENGORDE
- AVESTRUCES, EN CICLO COMPLETO
- AVESTRUCES, REPRODUCCION E INCUBACION
- EMUES, CRIA Y ENGORDFE
- EMUES, EN CICLO COMPLETO
- EMUES, REPRODUCCION E INCUBACION

Otras aves (Indicar especie y modalidad de cría)

-
-

(A rellenar por AviAlter) (1)

ADMISION DEL ASOCIADO

Por acuerdo de la Junta de Gobierno de AviAlter, de el solicitante ha sido admitido como Socio de Pleno Derecho con el número:

(Sello o firma de validación)

Domiciliación bancaria de la cuota y/o derramas anuales

Autorizo a esa Entidad bancaria al abono de los recibos anuales que emita la Asociación Profesional de la Avicultura Alternativa -AviAlter- a mi nombre y contra mi cuenta nº

Código Cuenta Cliente (CCC)			
Entidad	Sucursal	DC	Número de cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Atentamente
(Firma)

En.....a.....de.....de 200....

(*) Sujeta a las revisiones que pueda aprobar la Asamblea General de Socios.

(1) Una vez aprobada por la Junta de Gobierno la admisión del interesado/a y fijada la cuota que le corresponda, se remitirá al/a la mismo/a copia de este boletín.

**ENVIAR ESTE BOLETIN a AVIALTER, Secretaría. Por Correo a: -Marull 5-Còllsacreu- 08471 VALLGORGUINA (Barcelona)
Por FAX: al Tel/Fax 93 795 06 81**