

# FUNDACIÓ PRO PENEDÈS

## FULL D'INSCRIPCIÓ SOCI PROTECTOR:

Nom i cognoms / Raó Social Empresa .....

D.N.I .....

Adreça: .....

Població: .....

Telèfon: .....

Professió / Activitat: .....

Desitjo ser Soci Protector de la Fundació Pro Penedès.

....., d..... de 20.....

(firma i segell)

### ➤ **Quota anual de pagament a la qual m'acullo:**

Empreses grans (més de 50 treballadors o comercials de gran facturació), ajuntaments i entitats supra-municipals: 300 €.

Empreses mitjanes (entre 26 i 50 treballadors) i entitats: 200 €

Empreses petites (entre 6 i 25 treballadors): 125 €

Empreses familiars (menys de 6 treballadors) i persones individuals: 90€

### ➤ **Domiciliació dels rebuts:**

Senyor Director,

Us agrairia que a partir d'ara pagueu els rebuts que us presentarà la Fundació Pro Penedès, d'acord amb la quota que he subscrit.

Nom: .....

Banc o Caixa: .....

Adreça: ..... Població: .....

Província: ..... C.P: .....

Núm.Compte Corrent: .....

....., d..... de 20.....