

## Solicitud de adhesión do Clúster da función loxística de Galicia

### SOLICITUDE DE ADHESIÓN

Don/a ....., maior de idade, con  
NIF número ....., e domicilio en .....,  
en representación da entidade ....., con  
CIF número ....., e domicilio en .....

#### declara:

1. Que solicita a súa admisión como asociada/o no Clúster da función loxística de Galicia.
2. Que se compromete a acatar e cumprir os Estatutos do Cluster da función loxística de Galicia, así como os acordos adoptados polos seus órganos de goberno.
3. Que a representación da persoa xurídica na asociación será exercida por:  
.....

Que os seus datos administrativos son:

NOME COMERCIAL		DATA DE CONSTITUCIÓN <sup>1</sup>	
TELÉFONO		FAX	
DIRECCIÓN		CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO		PROVINCIA	
E-MAIL EMPRESA		CNAE <sup>2</sup> / IAE	
PÁXINA WEB		Nº EMPREGADOS	
Nº DE CONTA <sup>3</sup>			
FACTURACION DE LA EMPRESA DEL RESULTADO DEL AÑO ANTERIOR <sup>4</sup>			

<sup>1</sup> DATA DE CONSTITUCIÓN: será a correspondente á indicada nas Contas Anuais da empresa (Dentro da memoria). Correspóndese coa data da primeira inscrición no Rexistro Mercantil.

<sup>2</sup> CNAE: Indicar o dato reflectido nas Contas Anuais presentadas no Rexistro Mercantil.

<sup>3</sup> Nº DE CONTA: Indicar o Nº de conta para domiciliar as cotas bancarias do Clúster da función loxística de Galicia .

<sup>4</sup> FACTURACION DA EMPRESA: será a correspondente á indicada no último modelo 390.

## Solicitud de adhesión do Clúster da función loxística de Galicia

---

Que os seus datos técnicos son:

**Descrición da actividade empresarial:** Realiza unha breve descrición da actividade da empresa (máximo de tres liñas).

### DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA:

- Estatutos da entidade e CIF desta.
- Acordo da entidade onde conste que o seu órgano competente aprobou a solicitude de admisión, que a persoa que a subscribe é o representante legal desta, e que se nomearon como representante/s no Cluster da función loxística de Galicia as persoa/s que se citan.
- DNI de quen representa a persoa xurídica.

### Sinaturas:

D./D.<sup>a</sup> ....., con DNI: .....,  
actuando en representación da entidade ....., con  
CIF n.º .....

En ....., a ..... de ..... de 20.....

Firma e selo da entidade