

# SOL·LICITUD D'ADHESIÓ A L'APAT

ASSOCIACIÓ DE PROFESSIONALS D'ACTIVITATS TURÍSTIQUES DE CADAQUÉS

CIF: G55006134 -- Tf: +34 619 770 645 -- [info@apatcadaques.com](mailto:info@apatcadaques.com)

## DADES ESTABLIMENT:

Nº PLÀNOL: \_\_\_\_\_

Nom Establiment \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

situat al carrer \_\_\_\_\_ de Cadaqués.

**Sector:** Allotjament  Tipus \_\_\_\_\_

Bar / Restaurant  Tipus \_\_\_\_\_

Comerç  Tipus \_\_\_\_\_

Serveis  Tipus \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Web \_\_\_\_\_

Horari d'hivern \_\_\_\_\_

Horari d'estiu \_\_\_\_\_

## CONTACTE:

Persona de contacte \_\_\_\_\_ Telèfon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## DADES FISCALS:

Nom Fiscal \_\_\_\_\_ CIF/NIF \_\_\_\_\_

Adreça Fiscal \_\_\_\_\_

Codi Postal \_\_\_\_\_ Població \_\_\_\_\_

Província \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

**XARXES SOCIALS:** Vols sortir a TripAdvisor? **SÍ**  **NO**

Facebook \_\_\_\_\_ Twitter \_\_\_\_\_

Instagram \_\_\_\_\_ Altres \_\_\_\_\_

**FORMA DE PAGAMENT:** L'import de la quota és de 120€ anuals. El primer pagament es farà en efectiu al moment de la signatura d'aquesta sol·licitud. Per als propers pagaments, escolliu modalitat:

Girar rebut a \_\_\_\_\_ amb Nº de Compte – IBAN:  
En aquest cas, adjunteu l'Ordre de Domiciliació (Full SEPA) degudament omplerta.

Fer transferència al compte de l'APAT de CaixaBank: **ES44.2100.1013.9402.0009.5978**

Passar a cobrar per l'establiment

## OBSERVACIONS:

Nom de la persona que signa en el requadre: \_\_\_\_\_

Cadaqués, \_\_\_\_\_

**IMPORTANT:** Adjuntar document/còpia de la Llicència d'Activitats o Declaració Responsable d'Activitat Econòmica Innòcua de l'Ajuntament de Cadaqués.