**FICHA DE SOCIO CAMERAL Y**

**APORTACIÓN VOLUNTARIA A LA CÁMARA OFICIAL DE COMERCIO, INDUSTRIA Y SERVICIOS DE OURENSE**

**Por medio del presente escrito, y de conformidad con la legislación vigente, en especial con la Ley 4/2014, Básica de Cámaras de Comercio, Industria, Servicios y Navegación, manifiesto de manera expresa mi voluntad de realizar aportaciones de carácter voluntario a la Cámara Oficial de Comercio, Industria y Servicios de Ourense**

**DATOS EMPRESA**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL |  |
| CIF |  |
| DIIRECCIÓN POSTAL |  |
| DIRECCIÓN WEB |  |
| E-MAIL |  |
| TELÉFONO |  |
| FAX |  |

**REPRESENTANTE LEGAL / PERSONA DE CONTACTO**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| TELEFONO DE CONTACTO |  |
| E-MAIL |  |

**DATOS DE ACTIVIDAD**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE EMPRESA**(MARCAR CON UNA X LO QUE PROCEDA)NIVEL DE FACTURACIÓN ÚLTIMO EJERCICIO FISCAL CERRADO |  | **Autónomos y Nuevas Empresas (<= 2 Años)** | 75 € |
|  | **Fact. entre 0 € y <= 500.000 €** | 120 € |
|  | **Fact. > 500.000 y <= 1.000.000 €** | 200 € |
|  | **Fact. > 1.000.000 y <= 2.500.000 €** | 300 € |
|  | **Fact. > 2.500.000 y <= 5.000.000 €** | 500 € |
|  | **Fact. > 5.000.000 y <= 7.500.000 €** | 900 € |
|  | **Fact. > 7.500.000y <= 10.000.000 €** | 1.400 € |
|  |  | **Fact. > 10.000.000**  | 1.900 € |
|  |  |
| **Nº CUENTA BANCARIA DOMICILIACIÓN** (IBAN 24 dígitos) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**FORMA DE PAGO: PAGO SEMESTRAL PAGRO TRIMESTRAL**

**(SOLO PARA CUOTAS IGUALES O SUPERIORES A 300 €)**

En ……………………………………………………….. a ……….. de…….…………………. de 201…

**Nombre y cargo del Declarante Firma y Sello**

**Por favor, remítanos el presente formulario cumplimentado y firmado a la dirección de correo electrónico** **camara@camaraourense.com****, al nº de fax 988 23 30 88 o por correo postal a la sede de la Cámara sita en la Avda. Habana, 30 bis de Ourense – 32.003**