



Cumplimentar para solicitar adhesión a la Asociación Cooperactivas:

### **ENTIDAD Y/O ASOCIACIÓN**

NOMBRE DE LA ENTIDAD  
ESPECIALIDAD Y/O OBJETO SOCIAL  
DIRECCIÓN LOCALIDAD  
CIF AÑO DE CONSTITUCIÓN  
WEB

#### PERSONA DE CONTACTO:

NOMBRE APELLIDOS CARGO  
DNI/NIE FECHA DE NACIMIENTO GENERO: H/M  
DIRECCIÓN LOCALIDAD  
TELÉFONOS  
E-MAIL

### **PERSONA FÍSICA**

ESPECIALIDAD Y/O OBJETO SOCIAL  
NOMBRE APELLIDO CARGO  
DNI/NIE FECHA DE NACIMIENTO GENERO: H/M  
DIRECCIÓN LOCALIDAD  
TELÉFONOS  
E-MAIL

*Campos en común para ENTIDAD Y PERSONA FISICA*

**INTERÉS EN: o/ ¿Por qué te interesa estar en la Asociación?**

**¿Qué puedes aportar a la Asociación?**

**¿desea recibir notificaciones?**