

DADES DE L'ENTITAT

Nom de l'entitat:

Us considereu una entitat de custòdia*?

☐ Sí

☐ No

****Entitat de Custòdia del Territori:** organització pública o privada, sense ànim de lucre, que du a terme iniciatives que incloguin la realització d'acords de custòdia del territori per a la conservació i l'ús dels recursos naturals, culturals i paisatgístics.*

Adreça:

Localitat:

Codi Postal:

NIF:

Adreça web:

Correu electrònic:

Telèfon:

Fax:

Nom complet de la persona representant de l'entitat a ICTIB:

DNI:

Càrrec que ocupa a l'entitat:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic de contacte:

Altres persones representants de l'entitat:

Correu electrònic de contacte:

Òrgan competent que acorda la incorporació de l'entitat com a sòcia de la ICTIB:

Data de l'acord:

Tipologia de membre:

- Persona jurídica amb més de 10 acords de custòdia: Categoria A ☐
- Persona jurídica amb 1 a 10 acords de custòdia: Categoria B ☐
- Entitat pública d'àmbit supramunicipal: Categoria C ☐
- Entitat pública d'àmbit municipal sense acords de custòdia: Categoria D ☐
- Entitat privada sense ànim de lucre sense acords de custòdia: Categoria E ☐
- Altres entitats jurídiques: Categoria F ☐
- Persona física: Categoria G ☐

Sol·licitud d'ingrés a la **ICTIB**

*Quota anual mínima

Persones físiques	20€	☐	
Entitats sense ànim de lucre	50€	☐	
Empreses privades	100€	☐	
Ajuntaments	300€	☐	(Recomanada quota mínima de 1.000 € a municipis de més de 20.000 habitants)
Administracions supramunicipals		☐	Recomanada quota mínima de 4.000 € anuals

Explicau els motius per associar-vos a la **ICTIB**:

Data, nom i signatura

Ús de les dades (si no indiqueu res considerarem que la resposta és afirmativa.)

Sí ☐ Donam permís a la ICTIB per emmagatzemar les nostres dades a la seva base de dades**.

No ☐

****Aquestes dades es recolliran en un fitxer informatitzat confidencial amb la finalitat de dur a terme eficientment les gestions amb els socis de la ICTIB. En compliment de la LOPD poden accedir-hi, rectificar o cancel·lar-les en qualsevol moment mitjançant un escrit dirigit a l'oficina tècnica de la ICTIB.**

PAGAMENT

- Transferència al c/c de Colonya Caixa Pollença – ES07 2056 0012 2410 0142 2128 ☐
- Domiciliació ☐

Aquest import serà facturat anualment fins que l'associat manifesti canviar de quota.

Autoritz el banc/caixa...

IBAN:

Titular del compte:

... perquè faci el pagament de les quotes que presenti la ICTIB amb càrrec al seu compte.

A , a d de .

Segell, signatura i nom del/la sol·licitant