



SOLICITUD INGRESO EN APIMAGC

Página 1
Cód.asociado:

PARA PODER PERTENECER A APIMAGC, ES IMPRESCINDIBLE APORTAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

1. FOTOCOPIA CARNÉ DE INSTALADOR EMITIDO POR INDUSTRIA:
(si el carné pertenece a algún trabajador, se aportará el contrato de trabajo)
2. DECLARACIÓN CENSAL (Mod. 036 ó 037):
3. FOTOCOPIA ALTA Y ÚLTIMO PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL:
4. FOTOCOPIA D.N.I.:
5. CÓDIGO CUENTA CORRIENTE BANCARIA :

LAS SOCIEDADES Y COMUNIDADES, ADEMÁS:

6. FOTOCOPIA ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD:
7. FOTOCOPIA TARJETA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL DE LA SOCIEDAD:

El alta en APIMAGC está siempre supeditada a la revisión por la Junta Directiva.

RAZÓN SOCIAL: C.I.F.:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE: D.N.I. REPRESENTANTE:

DIRECCIÓN EMPRESA: CÓD. POSTAL:

POBLACIÓN: E-MAIL:

TELÉFONOS: FAX:

C.C.C. BANCO:

CARNÉS Y EMPRESAS INSTALADORAS-MANTENEDORAS DEL SOLICITANTE:

EMPRESA DE FONTANERÍA: Carné de instalador de fontanería:
Nombre del instalador/es:

EMPRESA DE GAS CATEGORÍA: EG-C EG-B EG-A Carné de instalador de gas:
Nombre del instalador/es: IG.....: IG.....:

INSTALADORA RITE: MANTENEDORA DE RITE: Carné de Ins./Mant.de Instal.Térmicas de Edificios:
Nombre del Inst./Mant de TE:

EMPRESA DE FRÍO INDUSTRIAL Carné de Frío Industrial:
Nombre del instalador/es:

EMPRESA DE GASES FLUORADOS: Categoría Manipulador de GF:
PRODUCCIÓN DE RESIDUOS (ALTA EN MEDIO AMBIENTE) NO / SI N° REGISTRO: NIMA:

EMPRESA DE PRODUCTOS PETROLÍFEROS: PPL..... Carné de Hidrocarburos:
Nombre instalador/es H.....: H.....:

EMPRESA: EIP 1 ERP 1 EIP 2 ERP 2 Equipos a presión:
Nombre del instalador/es

EMPRESA DE CONTRA INCENDIOS Contra Incendios:
Instalador de: Calefacción y A.C.S. Climatización: / Mantenedor de: Calefacción y A.C.S.: Climatización:

¿DESEA CONTRATAR LOS SEGUROS COLECTIVOS?: R.C.: SI NO / ACCIDENTES: SI NO (ver condiciones en hoja de servicios)

En a de de

Vº. Bº. Administración	Vº. Bº. Junta Directiva en fecha:	Firma del solicitante:
		Fdo:

A los efectos de lo que dispone la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales incluidos en la presente solicitud de ingreso en la asociación que, libre y voluntariamente usted facilita, van a ser incorporados a un fichero automatizado de nuestra base de datos, creado bajo la responsabilidad de APIMAGC de Castellón de la Plana. Le informamos que sus datos podrán ser cedidos a todas aquellas entidades con las que APIMAGC tenga, en el presente o en el futuro, acuerdos de colaboración, serán hechos públicos como asociado en aquellas revistas o publicaciones, impresos o electrónicas, en las que participe la Asociación y que podrán ser, o no, titularidad de la misma. Estos datos son obligatorios para ser atendido en la solicitud de ingreso que cursa. Usted tiene derecho a acceder a la información que le concierne recopilada en este fichero, rectificarla de ser errónea o cancelarla en la siguiente dirección: APIMAGC, Sierra de Campanillas, 2, C.P.12006 - Castellón de la Plana.



SERVICIOS APIMAGC

ASESORÍA JURÍDICA

Consulta gratuita. Defensa de impagados, siempre que la contratación **reúna todos los requisitos legales**, como contratos, formas de pago, etc. Información sobre todo tipo de problemas laborales (En caso de tramitación de documentos, asistencia a pleitos, etc. Los gastos correrán a cargo de cada socio que lo precise).

ASESORÍA FISCAL

Consulta gratuita. Información sobre temas relacionados con Hacienda. Resoluciones y Órdenes publicadas tanto en el D.O.G.V como en el B.O.E. que sean de interés para esta Asociación. Precio unificado para las empresas asociadas en declaraciones de Renta, Módulos, etc.

INGENIERÍA TÉCNICA

Consulta gratuita. Asesoramiento e información técnica en proyectos, instalaciones, etc. Para asuntos no incluidos en los anteriores, estas asesorías harán importantes descuentos a los asociados.

SEGUROS

La Asociación tiene concertado una póliza de **seguro colectivo de responsabilidad civil** de 1.000.000'-€ con una garantía de 2 años para todas las actividades de este colectivo exceptuando las de gas que es para 4 años, tal y como lo exige el reglamento y los **seguros obligatorios del Convenio de trabajadores del Metal**.

CENTRO DE ESTUDIOS

Se imparten cursos para la obtención de los carnés o certificados de instalador autorizado de Instalaciones Térmicas de Edificios (Calefacción, Climatización, Energía Solar y Agua Caliente Sanitaria), Gases Fluorados, Gas, Gasóleos y Equipos a Presión. APIMAGC está dada de alta en la Consellería como entidad autorizada para impartir cursos.

También se imparten cursos de Grupos de Presión, Mantenimiento de Equipos Frigoríficos, Tratamiento de aguas, Piscinas, Soldadura Arco Eléctrico..

CONSELLERÍA DE INDUSTRIA

Acuerdo de colaboración con la Consellería de Industria para la Campaña "Instalador Habilitado".

Toda **tramitación referente a nuevas industrias**, ampliación, cambios de denominación social, bajas, renovaciones de carnés, certificados de empresas instaladoras y mantenedoras.

Realización de Memorias de instalaciones térmicas, equipos a presión y depósitos de gasóleo, así como la tramitación de las instalaciones de Gas Natural, con el que tenemos un contrato de colaboración del que se pueden beneficiar todos los asociados que tramiten esas instalaciones a través de APIMAGC.

APIMAGC cuenta con su propia página web, donde nuestros asociados encuentran toda la información relacionada con la actividad instaladora, desde normativa aplicable hasta los impresos para la tramitación de instalaciones.

OTROS SERVICIOS

- **Contactos para mejorar las relaciones de trabajo** con Organismos Oficiales y Semi-Oficiales (Industria, Cegas, Repsol Gas, Facsa, Ayuntamientos, etc.)
- **Integración en FICOVAL** (Federación de Asociaciones de Instaladores de Fontanería, Calefacción, Climatización, Frío Industrial, Protección contra Incendios, Gases y otros Fluidos, Energías Alternativas de la Comunidad Valenciana), **CONAIF** (Confederación Nacional de Instaladores y Mantenedores).
- **Participación a través de la FEMEVAL** (Federación Empresarial Metalúrgica Valenciana) en las mesas de trabajo de Fontanería, Gas, Instalaciones Térmicas, Equipos a Presión, e Instalaciones contra Incendios.
- **Información** de nuevas legislaciones, disposiciones o normativas para instalaciones de Agua, Gas, Instalaciones térmicas de edificios y Equipos a Presión
- **Formación de Comisiones gestoras** para todo tipo de actividades (defensa de intereses, interlocutor con almacenistas con la Administración).
- **Peritación de trabajos** ante Juzgados. Oficina del Consumidor y terceras personas.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Referencia de la orden de domiciliación **CUOTAS**

Mandate reference

Identificador del acreedor **ES40001G12071304**

Creditor identifier

Nombre del acreedor **ASOCIACIÓN PROV. INSTAL. Y MANT. DE AGUA, GAS Y CALEFACCIÓN DE CASTELLÓN**

Creditor's name

Dirección **Cl. Sierra de Campanillas, 2**

Address

Código Postal-Población-Provincia: **12006 Castellón - Castellón**

Postal Code-City-Town

País **ESPAÑA**

Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nombre del deudor/es / Debtor's name

(titular de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal-Población-Provincia/ Postal Code-City-Town

País del deudor/Country of the debtor

ESPAÑA

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)/Swift BIC (up to 8 or 11 characters)

— — — — — — — — — —

Número de cuenta-IBAN / Account number-IBAN

— —

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES

Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago:

Type of payment



Pago recurrente

Recurrent payment

o



Pago único

One-off payment

Fecha-Localidad:

Date-location in which you are signing

Firma del deudor:

Signature of the debtor

ORDEN DE DOMICILIACION DE ADEUDO DIRECTO SEPA SEPA Direct Debit Mandate	
Referencia de la orden de domiciliación	GESTIÓN
Mandate reference	
Identificador del acreedor	<u>ES55001B12670899</u>
Creditor identifier	
Nombre del acreedor	<u>APIMAGSERVI, S.L.</u>
Creditor's name	
Dirección	<u>Cl. Sierra de Campanillas, 2</u>
Address	
Código Postal-Población-Provincia:	<u>12006 Castellón - Castellón</u>
Postal Code-City-Town	
País	<u>ESPAÑA</u>
Country	

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Nombre del deudor/es / Debtor's name (titular de la cuenta de cargo)																									
Dirección del deudor / Address of the debtor																									
Código postal-Población-Provincia/ Postal Code-City-Town																									
País del deudor/Country of the debtor ESPAÑA																									
Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)/Swift BIC (up to 8 or 11 characters)																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td> </tr> </table>		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_			
Número de cuenta-IBAN / Account number-IBAN																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td><td style="width: 25px;">_</td> </tr> </table>		_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_		
En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES Spanish IBAN of 24 positions always starting ES																									
Tipo de pago: Type of payment	<input checked="" type="checkbox"/> Pago recurrente o <input type="checkbox"/> Pago único Recurrent payment One-off payment																								
Fecha-Localidad: Date-location in which you are signing																									
Firma del deudor: Signature of the debtor																									