

## MODULO DE ADHESION

Nombre Empresa

Domicilio:

Pais

Telefono

Fax

E-mail

Web:

Nombre del representante de la Empresa : E-mail del representante de la Empresa:

Cargo

Proveedor en calidad de (marque lo que corresponda)	<u>Mecado Nacional</u>		<u>Mercado Internacional</u>	
	Fabricante	Distribuidor	Fabricante	Distribuidor
Silla Salvaescalera Rectilinea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silla Salvaescalera Curvilinea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plataforma Salvaescalera Rectilinea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plataforma Salvaescalera Curvilinea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plataforma Elevadora en Hueco Cerrado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plataforma Elevadora en Hueco Abierto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pequeña Plataforma Salvaescalera Retilinea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pequeña Plataforma Salvaescalera Curvilinea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plataforma para Pequeños Desniveles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## MODULO DE ADHESION

Si es distribuidor, indicar la principal marca representada:

---

### Declaración

La empresa abajo firmante se compromete completamente a los objetivos de EPSA tal como se detalla en la recíproca correspondencia y en particular con los indicados en el artículo 2, "Objetivos", del Estatuto, que se declara haber recibido en copia. Confirmamos aceptar el pago de la cuota anual de inscripción o cuota proporcional relativa al resto del año, al recibo de la factura por el año en curso ( Cuota Anual Constructores: Euro 2.000,00, Cuota Anual Distribuidores: Euro 1.000,00)

Fecha

SELLO I FIRMA

-----

-----

**Por favor devolver cumplimentado a :**

Mr T Faithfull, EPSA, Airport House, Purley Way, Croydon, Surrey CR0 0XZ, U.K.  
Fax: (+ 44) (0) 20 8253 4510      Email: [tim@admin.co.uk](mailto:tim@admin.co.uk)