

Impreso de solicitud de incorporación a la Federación Española de Epilepsia (FEDE)

D./Dña. _____ con DNI _____,

En representación de (asociación/fundación) _____,

con NIF _____, y domicilio en _____,

de _____, provincia de _____, en calidad de

(cargo que ostenta) _____.

DECLARA:

Que la entidad que representa tiene entre sus objetivos alguno similar al principal objetivo de la Federación Española de Epilepsia, mejorar la vida de las personas con epilepsia y sus familiares.

Que la entidad que representa está legalmente constituida y registrada.

Y por todo ello

SOLICITA:

Que la entidad que representa se incorpore a la Federación Española de Epilepsia como (marcar la que corresponda)

Entidad vinculada (sin derecho a representación ni voto)

Entidad de pleno derecho

Y adjunta copia de la inscripción de la entidad en el registro correspondiente, acta de constitución con los cargos de la junta y acuerdo de la junta para la solicitud de incorporación.

En _____, a _____ de _____ de 20

Firmado:

La solicitud deberá ir acompañada del ingreso de la cuota anual correspondiente a la modalidad solicitada en la cuenta ES40 2100 1987 0202 0006 3789