



Asesores Fiscales de la
Comunidad Valenciana

ASOCIACIÓN PROFESIONAL DE ASESORES FISCALES DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Inscrita en el Registro de Asociaciones de la Comunidad Valenciana, con el nº CV-01-056995-V
de la Sección Primera - G-46274783

SOLICITUD DE INGRESO

D/DÑA. _____

N.I.F. _____

con domicilio en : _____

Nºm. _____

Población: _____ Provincia: _____

Cod.Postal: _____

Nacido el _____ de _____ de _____

Teléfono Particular _____

E-mail: _____

¿Cómo ha conocido la Asociación? _____

desea ser admitido/a en esta Asociación, aceptando los derechos y obligaciones contenidos en los Estatutos, por lo que firma la presente solicitud y adjunta el siguiente Curriculum Vitae:

FORMACIÓN ACADEMICA: _____

EXPERIENCIA PROFESIONAL: _____

OTROS DATOS DE INTERÉS: _____

¿DISPONE DE SEGURO DE R.C.? _____ INDIQUE LA ENTIDAD Y EL IMPORTE

EJERCIENTE PERSONA FÍSICA

NO EJERCIENTE PERSONA JURÍDICA

Firma

_____, a _____ de _____ de _____

Datos a efectos de notificación y envío de correspondencia (Despacho Profesional):

RAZÓN SOCIAL _____ C.I.F. _____

DOMICILIO: _____

NUM.: _____ POBLACIÓN: _____ PROVINCIA: _____

COD.POSTAL: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

Si estás interesado en obtener el certificado de la FNMT de Persona Jurídica como Colaborador Social

[PINCHAR AQUÍ](#)

CUOTA DE INSCRIPCIÓN INICIAL: 50 €

RESTO DE LA CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 350 € (que pueden abonarse durante un periodo máximo de 2 años, a través de la asistencia del asociado/a a jornadas y cursos formativos de la APAFCV)
(Para más información: en las Oficinas de APAFCV)
(DESCUENTO 50% PARA HIJOS O COLABORADORES DE ASOCIADOS)

CUOTA TRIMESTRAL: 140 €

Miembro Fundador de la Federación Española de Asociaciones Profesionales
de Técnicos Tributarios y Asesores Fiscales



Asesores Fiscales de la
Comunidad Valenciana

ASOCIACIÓN PROFESIONAL DE ASESORES FISCALES DE LA COMUNIDAD VALENCIANA

Inscrita en el Registro de Asociaciones de la Comunidad Valenciana, con el nº CV-01-056995-V
de la Sección Primera - G-46274783

SOLICITUD DE INGRESO

OTROS DATOS DE INTERÉS ACERCA DE SU DESPACHO PROFESIONAL:

DENOMINACIÓN COMERCIAL: _____

NÚMERO DE EMPLEADOS: _____

CONVENIO COLECTIVO DEL DESPACHO: _____

SOFTWARE IMPLANTADO EN SU DESPACHO: _____

SERVICIOS PRESTADOS EN SU DESPACHO:

- FISCAL
- CONTABLE
- AUDITORÍA
- LABORAL
- JURÍDICO
- MEDIACIÓN
- MERCANTIL
- FINANCIERO
- SEGUROS
- ADMINISTRACIÓN DE FINCAS
- VALORACIÓN DE EMPRESAS
- GESTORÍA
- CONCURSAL Y RECURSOS
- COMPLIANCE

OTROS: _____

¿SU ASESORÍA ESTÁ ESPECIALIZADA EN ALGÚN TIPO DE SERVICIO? (Ejemplo: No Residentes, Herencias, Auditorías, Comercio Exterior, Sucesiones y Donaciones, etc...)
