**FICHA DE SOLICITUD DE SOCIO ESTRATÉGICO, PROTECTOR O INSTITUCIONAL DE LA SEGG**

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha de solicitud** |  |
| **Nombre de entidad** |  |
| **CIF** |  |
| **Domicilio**  |  |
| **Nombre de persona de referencia** |  |
| **Cargo** |  |
| **Teléfono**  |  |
| **Mail** |  |
| **Web** |  |
| **Tipo de entidad** | **Anotar (x):**  **\_\_\_\_** Entidad pública o privada sin ánimo de lucro. **\_\_\_\_** Empresa farmacéutica. **\_\_\_\_** Otra empresa mercantil.**Tamaño. Anotar (x):** **\_\_\_\_** <50 trabajadores/as. **\_\_\_\_** 51-250 trabajadores/as. **\_\_\_\_** > 250 trabajadores/as.**Anotar (x):**  Facturación anual superior a 10 millones €: **\_\_\_\_**  Si . **\_\_\_\_** No. |
| **Tipo de solicitud** | **Anotar (x):**  **\_\_\_\_**  Ser Socio Estratégico **\_\_\_\_**  Ser Socio Protector **\_\_\_\_**  Ser Socio Institucional |

**Breve resumen de la entidad (máximo 10 líneas: Año de creación, tipo de actividad, etc.).**:

**Razones por la cuales está interesado en ser socio de la SEGG:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Por la presente y en caso de ser admitido en la categoría de socio solicitada, acepto las condiciones detalladas por la SEGG en su página web para el tipo de socio solicitado y que están publicadas en abierto en la página web [(ver condiciones)](https://www.segg.es/participacion/condiciones-colaboraciones), al igual que las condiciones estipuladas por la SEGG para el uso de la marca.

**Nota:** Puede adjuntar como anexo un Informe o memoria de actividad o responsabilidad social de la entidad.

 Firma y sello: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DNI: