**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: