

DATOS DEL SOLICITANTE (EMPRESA)				
Razón social:				
E-mail genérico de la empresa:		Web:		
Dirección:			NIF:	
Cód. Postal:	Población:	Provincia:		
Actividad de la empresa: <small>(Puede marcar más de una casilla)</small>	<input type="checkbox"/> Fabricante KNX	<input type="checkbox"/> Distribuidor KNX	<input type="checkbox"/> Integrador	<input type="checkbox"/> Instalador
	<input type="checkbox"/> Centro Formación KNX	<input type="checkbox"/> Arquitecto	<input type="checkbox"/> Constructor/Promotor	<input type="checkbox"/> KNX-Partner
	<input type="checkbox"/> Universidad, Form Prof	<input type="checkbox"/> Asociación	<input type="checkbox"/> Otros:	

DATOS DEL SOLICITANTE (PERSONAS DE CONTACTO)		Si hay más personas de contacto, indicar en hoja aparte	
Persona 1	Nombre:		Cargo:
	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:
	E-Mail:		
Persona 2	Nombre:		Cargo:
	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:
	E-Mail:		

¿EN QUÉ CATEGORÍA DESEA PARTICIPAR?			
Categoría	Tipo Miembro	Sub-categoría	Peso Voto
A	Todos los usuarios profesionales de la tecnología KNX, tales como fabricantes o sus representantes oficiales en España, integradores, instaladores, distribuidores, prescriptores, consultores, promotores, constructores, arquitectos, centros de formación KNX certificados, así como suministradores de energía, comunicaciones y otros servicios	<input type="checkbox"/> A1	5
		<input type="checkbox"/> A2	3
		<input type="checkbox"/> A3	2
		Reservado para Integradores y/o Instaladores que son KNX Partner, así como Centros de Formación KNX certificados por KNX Association	<input type="checkbox"/> A4
	Usuarios profesionales o particulares que desean participar sólo a nivel informativo	<input type="checkbox"/> A5	0
B	Colaboradores científicos, tales como Universidades, Laboratorios de ensayo o similares	<input type="checkbox"/> B	0
C	Otras Asociaciones o Agrupaciones empresariales, y patrocinadores oficiales de la Asociación KNX España, p.ej. medios de comunicación	<input type="checkbox"/> C	0

Consulte las cuotas y aportaciones para cada sub-categoría en folleto aparte o en la web de KNX España ([www.knx.es](http://www.knx.es)).

FORMA DE PAGO	
<input type="checkbox"/> Transferencia <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Domiciliación Bancaria <sup>(1)</sup> <input type="checkbox"/> Otra:	
<small>(1) Solo en caso de Domiciliación Bancaria:</small>	
Entidad bancaria	Nº BIC (Swift)
Nº IBAN (24 dígitos)	E S

CONFORMIDAD	
Lugar:	Conforme: _____ Firma y sello
Fecha:	