

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL CLÚSTER AUDIOVISUAL DE CANARIAS

Datos de la **empresa** o **el/la profesional solicitante**:

Razón social	
Nombre comercial	
N.I.F. / N.I.E.	
Dirección fiscal	
Teléfono	
E-mail	
Código/s CNAE	
Miembro de la ZEC	

Datos de el/la **administrador/a** o **representante legal**¹ (rellenar en caso de sociedad):

Nombre y apellidos			
N.I.E.		Teléfono	
E-mail			

Datos para la recepción de las facturas:

Correo electrónico	
--------------------	--

Motivos por los que quiere unirse:

¹ Correo de la persona autorizada legalmente para ejercer el derecho a voto.

Solicita su admisión en el Clúster Audiovisual de Canarias y **declara ser ciertos bajo su responsabilidad los siguientes datos** (señalar con una X):

- El/la profesional o empresa conoce y acepta íntegramente los Estatutos del Clúster.
- El/la profesional o empresa presta sus servicios dentro del sector económico audiovisual canario.
- El/la profesional o empresa tiene domicilio social y/o fiscal, establecimiento permanente, sucursal o centro de trabajo en Canarias.
- La persona representante tiene capacidad de asumir los derechos y deberes propios de los/as asociados/as.

ABONO DE LAS CUOTAS

- El/la profesional o empresa **indica que, para realizar el abono de las cuotas correspondientes, su facturación anual es:**
 - Igual o superior a 100.000€: se aplicará la cuota de alta de 420€ y la cuota mensual de 70€.
 - Igual o inferior a 100.000€: se aplicará la cuota de alta de 300€ y la cuota mensual de 50€.
- El/la profesional o empresa **se compromete a abonar las cuotas de asociación** de la siguiente manera:
 - **Pago anual:**
 - Domiciliación bancaria.
 - Transferencia bancaria a cargo de el/la profesional o empresa.

- **Pago bimensual:**
 - Domiciliación bancaria.
 - Transferencia bancaria a cargo de el/la profesional o empresa.

En el caso de que haya indicado la opción “**domiciliación bancaria**”, **indique el número de cuenta** en la que autoriza que el Clúster Audiovisual de Canarias realice el cargo de sus cuotas:

IBAN

DEDUCCIONES APLICABLES A LA CUOTA DE ALTA Y CUOTAS MENSUALES

El/la profesional o empresa tiene derecho a una **deducción sobre la cuota de alta y mensuales de aplicación general**². Sólo se puede marcar una opción.

- Domicilio social en islas no capitalinas: 25% de descuento en las cuotas de alta (315€) y mensual (52,50€).
- Socios/as de la Tenerife Film Commission: 25% de descuento en las cuotas de alta (315€) y mensual (52,50€).
- Segundas empresas (sociedades con al menos un 25% de otro miembro del Clúster ya asociado): 50% de descuento en las cuotas de alta (210€) y mensual (35€).

****Estas deducciones no son aplicables a la facturación anual igual o inferior a 100.000€ porque, tanto la cuota de alta como las mensuales aplicadas por este nivel de facturación, suponen el importe más beneficioso para el/la solicitante.**

² Las cuotas de aplicación general corresponden a los importes aplicados por la facturación anual igual o superior a 100.000€.

Datos de contacto que se incluirán en la página web del Clúster Audiovisual de Canarias:

Nombre y apellidos:	
E-mail:	
Teléfono:	
Página web:	
Redes sociales:	
Sector:	
Breve descripción de la actividad:	
Links adicionales (trailers, demos, etc.).	

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA JUNTO CON ESTA SOLICITUD:

Obligatoria:

- Copia del NIF de la empresa (en el caso de sociedades).
- Copia del documento que acredite la representación (nombramiento de administrador o poder notarial, escritura de constitución...).
- Copia del Modelo 036/037 de alta en la actividad.
- Copia del documento que acredite alguna de las condiciones para los descuentos (último Impuesto de Sociedades, IRPF, alta en Tenerife Film Commission, escrituras de 2ª empresa, etc.).
- Logotipo (en formato PNG y con fondo transparente).
- Política de Privacidad firmada, según modelo facilitado por el Clúster Audiovisual.

Opcional:

El **derecho a voto** en las Asambleas Generales **únicamente está reservado al administrador/a, representante legal o persona autorizada mediante poder notarial**. En caso de no poder ejercerlo, deberá **presentar la delegación de voto** según la opción elegida a continuación:

- ☐ Delegación de voto de **carácter puntual**: el Clúster facilitará el modelo en las comunicaciones que requieran una votación.
- ☐ Delegación de voto de **carácter anual** (adjunta a la solicitud): el/la administrador/a debe indicar en quién delega su representación para los asuntos que requieran voto durante el año natural. **La responsabilidad de mantener este documento actualizado corresponde a la empresa o profesional.**

En [LUGAR], a [DÍA] de [MES] de [AÑO].

(Sello y firma del/la administrador/a, representante legal o persona autorizada mediante poder notarial)

DELEGACIÓN DE VOTO

Asambleas Generales del año 2025

Yo, D/Dª _____,
mayor de edad, con DNI nº _____, como representante
de la empresa _____, con CIF
_____ y domicilio en

DECLARO

Que no pudiendo participar de forma presencial en las Asambleas
Generales del Clúster Audiovisual de Canarias que se celebrarán a lo largo
del presente año,

**DELEGO MI DERECHO A VOTO EN LAS CUESTIONES QUE SE PUEDAN APROBAR
EN**

D/Dª _____,
mayor de edad, con DNI nº _____, con cargo de
_____ en la empresa
_____.

Especificar correo electrónico (en caso de ser representante):

Y para que así conste, firmo este documento, a [DÍA] de [MES] de 2025.

Fdo: D/Dª _____