

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

RAZÓN SOCIAL ..... NIF/ CIF.....

NOMBRE COMERCIAL.....

REPRESENTANTE.....

ACTIVIDAD .....

DOMICILIO..... TELÉFONO.....

MÓVIL..... E-MAIL:.....

FECHA DE ALTA DE INSCRIPCIÓN .....

SOLICITA SER DADO DE ALTA COMO MIEMBRO DE LA ASOCIACION LOCAL DE COMERCIO DE GUADIX, ACEPTANDO LOS DERECHOS Y OBLIGACIONES DERIVADOS DE LA NORMATIVA QUE LA REGULA Y AUTORIZO A DOMICILIAR EN MI CUENTA LAS CUOTAS DE 30,00€ TRIMESTRALES ESTABLECIDAS POR LA ASAMBLEA GENERAL CELEBRADA EL 10/10/2018.

### DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- FOTOCOPIA DEL ALTA I.A.E.
- FOTOCOPIA DEL NIF (persona física) CIF (sociedades)

### DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

ENTIDAD.....

TITULAR.....

### CODIGO CUENTA CLIENTE

C.D. IBAN		ENTIDAD	SUCURSAL	D.C	NUMERO DE CUENTA																	
E	S																					

Firma del titular

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGDP) y de Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales de 6 de diciembre de 2018, consiento que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular la ASOCIACION LOCAL DE COMERCIO DE GUADIX, y puedan ser utilizados para la consecución de los fines de la Asociación, y declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio del titular: ASOCIACION LOCAL DE COMERCIO DE GUADIX, en Avda.Buenos Aires, s/n (Antigua Azucarera), 18500 Guadix (Granada)