



## **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE LA ASOCIACIÓN**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_ CIF/NIF: \_\_\_\_\_

Actividad: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Por la presente SOLICITO el ALTA como SOCIO/A de la Asociación de Autónomos, Pymes y Comercios de Rivas Vaciamadrid a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas que en su caso la asociación establezca y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

(Nombre, apellidos y firma)

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero de titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación de Autónomos, Pymes y Comercios de Rivas Vaciamadrid en la dirección de correo electrónico [comerciosderivas@comerciosderivas.es](mailto:comerciosderivas@comerciosderivas.es), debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.



### ORDEN DE DOMICILIACION BANCARIA

Nombre y apellidos del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

DNI / NIF del titular de la cuenta \_\_\_\_\_

Banco o Caja \_\_\_\_\_

Nº CUENTA (IBAN) \_\_\_\_\_

Hasta nuevo aviso, ruego tengan en cuenta este documento para adeudar en la cuenta arriba indicada el recibo por importe de 15,00€ trimestrales a mi nombre:

\_\_\_\_\_

presentado para su cobro por la Asociación de Autónomos, Pymes y Comercios de Rivas Vaciamadrid.

Atentamente, en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

En caso de devolución del recibo, el deudor se hará cargo de los gastos que ocasione el mismo.