



ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS

C.I.F.:G-76750975 - C/ Paso de Abajo, local Oeste 2 A, Recinto Ferial - 38750 El Paso, S/C Tenerife - elpasocrece@gmail.com - www.elpasocrece.es

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A DE LA ASOCIACIÓN

EMPRESA _____ CI.F.: _____

DOMICILIO DE LA EMPRESA _____

MUNICIPIO _____ CODIGO POSTAL _____

TELEFONOS _____ FAX _____ Móvil _____

CORREO ELECTRONICO _____

EPIIGRAFE IAE _____ SECTOR _____ Nº TRABAJADORES _____

REPRESENTANTE LEGAL _____

EN CALIDAD DE _____ NIF o CIF _____

Por la presente y reuniendo los requisitos establecidos por esta Asociación, SOLICITO el ALTA como SOCIO de la Asociación de Empresarios El Paso Crece a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas y aceptando los términos que se relejan en los Estatutos de la Asociación, los cuales están inscritos en la Dirección General de Trabajo nº 38/1001 BOP 117/29-09-2017.

En El Paso a _____ de _____ de _____

Fdo.:
(Sello de la Empresa)

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 titularidad de la Asociación de Empresarios El Paso Crece, 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 Empresarios El Paso Crece en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.



ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS

C.I.F.:G-76750975 - C/ Paso de Abajo, local Oeste 2 A, Recinto Ferial - 38750 El Paso, S/C Tenerife - elpasocrece@gmail.com - www.elpasocrece.es

RECIBO DOMICILIADO

Solicito se giren recibos domiciliados a los datos que comunicó en mi autorización de domiciliación SEPA, adjunto a este documento aceptando la siguientes condiciones:

El importe de la cuota es de _____ € que se cargaran en mi cuenta con una periodicidad de _____.

Si al hacer el cobro domiciliado, el banco no puede efectuar dicho cobro, el recargo generado se le cobrará a la empresa asociada, según lo establecido en la Ley 15/2010 de lucha contra la morosidad. El pago de los gastos generados y del recibo devuelto será abonado a la Asociación de Empresarios El Paso Crece mediante transferencia bancaria o efectivo.

ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nombre y Apellidos del Titular de la cuenta: _____

N.I.F.: del Titular de la cuenta: _____

Entidad.: _____

Nº C.C.:

IBAN	ES			-				-				-				-			
------	----	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--

Hasta nuevo aviso y por la presente doy mi conformidad para que los recibos presentados por la ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS EL PASO CRECE, sean abonados por importe de _____ € cada _____, con cargo a la cuenta corriente que tengo con esa Entidad.

_____ a _____ de _____ de 20_____

Fdo.:
(Sello de la Empresa)

Aviso Legal: El hecho de rellenar este formulario supone la aceptación por parte del titular del presente aviso legal. La finalidad de la recogida y el tratamiento de los datos de carácter personal, atiende a la finalidad de gestionar el cobro de la cuota de la Asociación de Empresarios El Paso Crece permanente. Los datos aportados, quedarán incorporados a nuestros ficheros automatizados, cumpliendo razonablemente con todo lo establecido en la vigente legislación, pudiendo ser cedidos a terceros con el fin de cumplir con la finalidad del mismo. El titular dispone de la posibilidad de ejercer, en cualquier momento, sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición Dirigiéndose mediante una carta dirigida a la Asociación de Empresarios El Paso Crece en la dirección señalada al principio de esta solicitud, debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido. Todo ello de conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa aplicable al efecto.