FORMULARIO PARA LA INSCRIPCION EN AEMME

CONSENTIMIENTO INEQUIVOCO Y DOMICILIACION BANCARIA

En cumplimiento del Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de datos: Derecho de información en la recogida de datos personales recogidos en esta ficha.

C/ Embajadores, 198. 1º C. 28045 MADRID www.asociacionmicroempresas.com
Tlf. 91.752.10.36 Fax. 91.528.39.87 Mov. 650291524 info@asociacionmicroempresas.com

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS					
NIF ☐ PASAPORTE ☐ TARJETA DE RESIDENCIA ☐ Nº					
DENOMINACION SOCIAL					
CIF Nº		TLF. FIJO		MOVIL	
DOMICILIO				**C.P.**	
POBLACION		PROVINCIA			
EMAIL					

DOMICILIACION BANCARIA DE CUOTAS - Nº CUENTA (20 DIGITOS)

Cuota de Inscripción: 10 euros - **Cuota MENSUAL:** 10 euros –

Forma de Pago Anual ☐ Semestral ☐ Trimestral ☐

Fecha: _____ de _____ de 2011

Le informamos que los datos personales de esta ficha están incorporados en un fichero bajo nuestra responsabilidad, para el tratamiento de datos de carácter personal, con la finalidad de informarle de los productos y servicios que ofrece la Asociación Española Multisectorial de Microempresas y servir de soporte para la gestión administrativa, contable , fiscal y comercial de la Asociación.
Con la firma del presente formulario autoriza la recogida y tratamiento e incorporación al fichero.
Tiene derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos. Los derechos precitados podrán hacerse efectivos ante la Asociación Española Multisectorial de Microempresas mediante carta a C/ Embajadores, 198. 1º C. 28045 Madrid, por Tlf. 917521036, por fax 915283987 o por mail info@asociacionmicroempresas.com

Si no desea ser informado de nuestros productos y servicios, señale con x esta casilla ☐.
(Ley 15/1999 13 Diciembre)

FIRMA DEL INTERESADO/A

SELLO DE LA EMPRESA