



ASEC El Médano
Avda. José Miguel Galván Bello,5
38612 El Médano
Teléfono:
Luciano 690227316 Eulalio 625450280
Stefan 649420040 Jorge 639131668

| | | |
|-----------------------------|---|---|
| Denominación Social: | | |
| Nombre comercial: | | Autónomo <input type="checkbox"/> |
| | | Persona Jurídica <input type="checkbox"/> |
| Año de inicio de actividad: | Domicilio Social: | C.P.: |
| Población: | Actividad | Nº empleados: |
| CIF / NIF : | Correo electrónico: | Móvil: |
| D.N.I. : | Web: | Teléfono: |
| Cargo: | Representante legal (Nombre y apellido) | Fax: |

Estimado Sr Presidente:

Por la presente solicito la incorporación a la Asociación de Empresarios y Comerciantes El Médano (ASEC El Médano), aportando la información arriba indicada. Y en prueba de conformidad y consciente de que mi firma conlleva la aceptación de los estatutos de "Asec El Médano", la asunción de los derechos y obligaciones derivados de la pertenencia a la Asociación, la autorización para el tratamiento de los datos contenidos en este formulario, y mi mención en los instrumentos de comunicación o programas de actividades de la Asociación, (Web, Boletines, Folletos, Revistas, etc.). Firmo la presente solicitud.

En El Médano a _____ de _____ del 20__

Firmado _____

SELLO

ORDEN DE DOMICILIACION

| | |
|-------------|----------------|
| BANCO/CAJA: | SUCURSAL: |
| Nº CUENTA: | CUOTA MENSUAL: |

Estimado/a Señor/a Director/a:

Por la presente, y hasta nuevo aviso, le ruego tenga bien abonar con cargo a la citada cuenta, los recibos que presente la Asociación de Empresarios y Comerciantes El Médano al cobro, en concepto de cuota de asociado, en prueba de conformidad, firmo la presente orden de domiciliación en:

En El Médano a _____ de _____ del 20__

Firmado: _____

(Escribir nombre de la persona autorizada a disponer de la cuenta y luego firmar)

SELLO

De conformidad con los artículos 16 y 17 de la Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre (L.O.P.D.) y el artículo 15 del Real Decreto 1332/1994, de 20 de junio, tiene usted derecho de Acceso, Rectificación y Cancelación de sus datos personales, pudiendo ejercitar sus derechos en las oficinas centrales Avda. José Miguel Galván Bello, 5 local 2 – El Médano –S/C de Tenerife