



SOLICITUDE DE SOCIO

Nº SOCIO/A:

Socio fundador Socio colaborador Socio numerario

Aprobación Xunta Directiva

NOME

APELIDOS

ENDEREZO

NÚMERO

PISO

PORTA

C.P.

LOCALIDADE

PROVINCIA

TELEFONO CASA

TELEFONO OFICINA

TELEFONO MÓBIL

HOME

MULLER

E-MAIL

DNI/NIF

DATA DE NACEMENTO

Domiciliación Bancaria

NOME DO BANCO O CAIXA

NÚMERO DE CONTA IBAN:

TITULAR DA CONTA (soamente si é diferente do socio)

A MIÑA ACHEGA É DE

UNHA COTA ANUAL DE

, Dende 15€ ao ano

UN ÚNICO DONATIVO DE

DATA

SINATURA

IMPORTANTE O valor do donativo realizado pode deducir o 25% da base liquidable do I.R.P.F. para as persoas físicas

Os datos aquí solicitados serán incluídos nun ficheiro responsabilidade da Asociación Avelaiña, inscrito na Axencia Española de Protección de Datos e cuxa finalidade é a identificación administrativa dos socios para o cobro das cotas e xestión de servizos. Os datos persoais non serán cedidos a terceiros.

En calquera momento ten dereito a acceder, rectificar ou cancelar os seus datos (Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro), escribindo a Asociación Avelaiña- 2º Transversal Coruto Vello, 33-36789 Salcidos, A Guarda.

Recoñezo completar este formulario. Coa miña firma e ata novo aviso fágome socio desta asociación e autorizo que se atendan os recibos que presentarán con cargo á miña conta por concepto de colaboración.



