

DOCUMENTOS A PRESENTAR

SOLICITUD DE INGRESO (CUMPLIMENTADA Y FIRMADA).

DOMICILIACION BANCARIA (CUMPLIMENTADA Y FIRMADA).

FOTOCOPIAS DE TITULOS ACADEMICOS.

FOTOCOPIA DEL D.N.I. - N.I.F.

FOTOCOPIA ALTA EN EL IMPUESTO DE ACTIVIDADES ECONOMICAS.

2 FOTOGRAFIAS.

FOTOCOPIA SUSCRIPCIÓN POLIZA R.C. (MÍNIMO 150.250 EUROS).
(Una vez aceptada el alta)

FOTOCOPIA INGRESO CUOTA INICIAL
(Consultar en Secretaría)

SOLICITUD DE INGRESO

PARTICULAR:

Apellidos _____ Nombre _____ NIF _____

Estado Civil _____ Fecha de nacimiento _____ Población _____

Provincia _____ Código Postal _____ Teléfono _____

Titulaciones _____

PROFESIONAL:

Profesión actual _____ Fecha de inicio _____

Ejerciente _____ C.I.F. _____ No Ejerciente _____

Domicilio _____ Población _____ C.P. _____

Teléfono _____ Fax _____ Correo Electrónico _____

Denominación Comercial _____ C.I.F.: _____

Nº Patronal Seg.Social _____

Actividades
complementarias _____

SOLICITA, sea admitido como miembro de pleno derecho de esta Asociación, y acepta los Estatutos de la misma en todos sus apartados.

En _____ a, _____ de _____ de 200_____

El solicitante

Fecha de Resolución _____

Aprobado _____ Denegado _____ Pendiente _____

La **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con C.I.F. G- 35250836, le informa, conforme dispone el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal respecto al derecho de información, que los datos personales que nos ha facilitado, serán tratados e incluidos automatizadamente en los ficheros de datos personales, debidamente inscritos en el R.G.A.P.D., cuyo responsable y gestor es la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con la finalidad de poderle gestionar/tramitar su ingreso en la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**. De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, La **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, se compromete a respetar su confidencialidad en el tratamiento de sus datos personales, y le informa, que tiene derecho a ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales mediante solicitud escrita, adjuntando fotocopia del D.N.I., dirigida a la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con domicilio en Las Palmas de Gran Canaria, en la calle Olof Palme, 43-2º Izq., código postal 35010.

DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO/CAJA _____

CLAVE BANCO/CAJA _____ CLAVE OFICINA _____ D.CONTROL _____

Nº CUENTA CORRIENTE _____

DOMICILIO
BANCARIO _____

POBLACION _____ CODIGO POSTAL _____

PROVINCIA _____

SR. DIRECTOR:

Ruego se sirva hacer efectivos, con cargo a mi cuenta corriente arriba indicada en esta entidad, los recibos de cobros que con carácter mensual, y por un importe de 36,06 Euros (TREINTA Y SEIS EUROS CON SEIS CÉNTIMOS), le serán presentados por la *ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS*.

TITULAR DE LA CUENTA _____

DOMICILIO _____

POBLACION _____

En _____ a, _____ de _____ de 200 _____

FIRMA,

La **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con C.I.F. G- 35250836, le informa, conforme dispone el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal respecto al derecho de información, que los datos personales que nos ha facilitado, serán tratados e incluidos automatizadamente en los ficheros de datos personales, debidamente inscritos en el R.G.A.P.D., cuyo responsable y gestor es la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con la finalidad de poderle gestionar/tramitar su ingreso en la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**. De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, La **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, se compromete a respetar su confidencialidad en el tratamiento de sus datos personales, y le informa, que tiene derecho a ejercitar el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales mediante solicitud escrita, adjuntando fotocopia del D.N.I., dirigida a la **ASOCIACIÓN DE ASESORES FISCALES DE CANARIAS**, con domicilio en Las Palmas de Gran Canaria, en la calle Olof Palme, 43-2º Izq., código postal 35010.