



DESEO HACERME SOCIA DE LA A.R.M. TIEMAR, APORTANDO UNA CUOTA DE:

- 12,00 EUROS CUOTA MÍNIMA ANUAL
 OTRA CANTIDAD, _____ €, ESPECÍFICAR TEMPORALIDAD DEL PAGO
 MENSUAL TRIMESTRAL SEMESTRAL PAGO ÚNICO

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

NIF/CIF

FECHA DE NACIMIENTO

TELÉFONO

DOMICILIO

POBLACIÓN

CP

PROVINCIA

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE CUENTA Le recordamos que debe introducir el código IBAN de su cuenta, éste añade cuatro dígitos a los 20 de la cuenta corriente. Consulte con su entidad financiera si no conoce su código IBAN. Por favor, introduzca los dígitos en grupos de 4 en cada cajetín.

ES					
----	--	--	--	--	--

Por la presente autorizo a la ASOCIACIÓN RURAL DE MUJERES TIEMAR, el cargo arriba indicado en la cuenta de mi titularidad:

Recorta y envía esta parte a A.R.M. Tiemar / Recuerda comunicar tus cambios de domicilio, teléfono o cuenta bancaria.

Recorta y envía esta parte inferior a tu oficina bancaria

FICHA DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO/CAJA _____ SUCURSAL _____

DOMICILIO _____ LOCALIDAD _____ CP _____

TITULAR DE LA CUENTA _____

ES					
----	--	--	--	--	--

Ruego a Uds. se sirvan cargar en mi cuenta corriente, y hasta nuevo aviso, los recibos que en concepto de cuota de afiliación presentará la Asociación Rural de Mujeres "Tiemar".

EN _____ A _____ DE _____ DE 20__

FIRMA: _____

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que sus datos están incorporados a un fichero del que es titular ASOCIACIÓN RURAL DE MUJERES TIEMAR, con la finalidad de realizar la gestión administrativa, contable y fiscal, así como enviarle comunicaciones comerciales sobre nuestros productos y/o servicios. Asimismo, le informamos de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en el domicilio fiscal de la ASOCIACIÓN RURAL DE MUJERES TIEMAR, sito en la C/ SAN BORONDÓN, PLAZA SANTA ELENA, S/N—35509 SAN BARTOLOMÉ.