



Rúa Candil Nº 22-24 Vimianzo

15129 A CORUÑA

Telf.: 981707421

FOLLA DE INSCRIPCION

D./D^a..... maior de idade, con domicilio ene con DNI nº.....solicita a incorporación como membro da Asociación de Empresarios e Comerciantes de Vimianzo, a tal efecto manifesta a aceptación íntegra dos Estatutos asociativos e declara que todos os datos que se recollen a continuación son válidos.

ESTABLECIMIENTO PRINCIPAL		
NOME FISCAL:		
NOME COMERCIAL:		
CARGO QUE OCUPA:		
DIRECCION:		
TELEFONO:		
TELEFONO 1:		
FAX:		
EMAIL:		
WEB:		
CIF:		
Nº TRABALLADORES:		
Nº CONTA CORRENTE:		
OUTROS ESTABLECEMENTOS		
NOME COMERCIAL	DOMICILIO	Nº TRABALLADORES
REXIMEN DE CUOTAS: <input checked="" type="checkbox"/> 50 € ANUAIS PARA EMPRESAS CON MENOS DE 3 TRABALLADORES <input checked="" type="checkbox"/> 100 € PARA EMPRESAS DE MAIS DE 3 TRABALLADORES		

Os datos facilitados anteriormente son incorporados ó noso ficheiro automatizado, a finalidade do mesmo é facer posible a xestión administrativa e comercial desta asociación. Vostede poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación e oposición que lle outorga a lei vixente "LOPD", solicitándoo por escrito a dirección da asociación.

En Vimianzo, a.....de.....de.....

Fdo.:

Mandar firmado por fax ó 981707421 ou por email a correo@asemvi.es