

		SOLICITUD DE ALTA DE SOCIO		A rellenar por AGAP	
				Nº de socio:	
				Fecha de alta:	
DATOS PERSONALES DE CONTACTO / REPRESENTANTE / SOCIO					
Nombre	1º Apellido	2º Apellido	D.N.I. / Pasaporte		
Fecha de Nacimiento		Lugar de Nacimiento			
Dirección		Núm.			
Código Postal	Población			Provincia	
Teléfono fijo	Teléfono Móvil	e-mail			
DATOS DEL NEGOCIO Y/O SECTOR DE ACTIVIDAD					
Nombre Fiscal		Nombre Comercial		C.I.F.	
Sector de Actividades		IAE / CNAE			
Dirección		Núm.			
Código Postal	Población			Provincia	
Teléfono fijo	Teléfono Móvil	e-mail			

Acepto las condiciones y normativa vigente en materia de asociaciones. También ratifico y reconozco los acuerdos sociales hasta el momento adoptados conforme a la ley y los estatutos sociales. Expresamente la obligación del abono puntual de las cuotas sociales en cada momento establecidas.

El Solicitante En.....,a.....de.....de 20.....
Firma:.....

AVISO: De conformidad con la Ley 34/2002 de Servicios de la Sociedad de la Información. (LSSI-CE) así como la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter personal, le comunicamos que sus datos han sido incluidos en un fichero del que es titular ASOCIACIÓN GASTRONOMICA PALMERA RECOMIENDO (AGAP), y serán utilizados para contactarle e informarle en el marco de nuestras actividades. Entendemos que VD. Consiente el tratamiento indicado, a falta de manifestación expresa en contrario. Asimismo, le informamos que podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición. Le recordamos que sus datos nunca son suministrados a terceros bajo ningún concepto; siendo únicamente utilizados de acuerdo con la finalidad de nuestro fichero.