



HOJA DE AFILIACIÓN

APELLIDOS.....
NOMBRE..... SEXO.....
F. NACIMIENTO.....DNI.....
PROFESION.....ESTADO CIVIL.....
DOMICILIO.....LOCALIDAD.....
C. POSTAL.....PROVINCIA.....PAIS.....
TEL. FIJO.....TEL. MÓVIL.....E-MAIL.....
CUOTA.....PERIODICIDAD.....FORMA DE PAGO.....¹

A RELLENAR SI LA MODALIDAD DE PAGO ELEGIDA ES LA DE RECIBO POR BANCO.

TITULAR DE LA CUENTA.....
BANCO / CAJA DE AHORROS.....
DOMICILIO SUCURSAL.....
ENTIDAD..... OFICINA..... DC.....Nº CUENTA.....

.....A.....DE.....DE 20..

Firma del Afiliado

FOTOCOPIA DNI
ANVERSO

FOTOCOPIA DNI
REVERSO

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de Protección de datos, le informamos que autoriza a que los datos solicitados pasen a formar parte de los ficheros de Ciudadanos de Rivas, con la finalidad de gestionar su participación y ofrecerle información acerca de nuestras actividades por correo ordinario, electrónico, sms u otro medio equivalente, ante las cuales podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición al tratamiento de la información que le concierne. Si no desea ser informado de nuestras actividades, marque esta casilla

SR. DIRECTOR BANCO/ CAJA DE AHORROS

SUCURSAL Nº.....DOMICILIO SUCURSAL.....
MUNICIPIO.....PROVINCIA.....C.P.....

Muy Sr. Mío:

Ruego a Vd. Que hasta nuevo aviso, haga efectivos a Ciudadanos de Rivas, en concepto de cuota de asociación, los recibos que le presente por.....euros, con cargo a mi cuenta corriente Nº.....

FECHA..... NOMBRE Y APELLIDOS.....

Firma

¹ La cuota trimestral del año 2007 es de 18 euros