

DATOS DO ASOCIADO

ESTABLECEMENTO:		CATEGORÍA:	
TITULAR:		N.I.F	
REPRESEN.		D.N.I	
DOMICILIO:			
C.P.:		POBOACIÓN:	
Tf Empresa		Tf particular	
		FAX	
e-mail establec.		WEB	
e-mail particular		SOCIO/A:	
		ALTA	

DOMICILIACIÓN BANCARIA

FORMA DE PAGO			
ENTIDADE/CTA			
Prego a vostedes que con adeudo á miña conta nº			
da entidade		atendan os recibos que presenta a Asociación de	
Turismo e Hostalería a nome de:			

Asdo:

D.N.I.:

DESGLOSE DO RECIBO CUOTA DE SOCIO

CUOTA SOCIO 10€ mes. Cobro trimestral 30€

TOTAL

AUTORIZACIÓN

A Asociación de Turismo e Hostalería informa a D./Doña:

con D.N.I. nº

titular do establecemento denominado comercialmente como:

que os datos de carácter persoal que nos faciliten serán obxecto de tratamento automatizado nos nosos ficheiros, sitos na rúa Alfredo Brañas. Vostede poderá en calquera momento exercer o dereito de acceso, rectificación, cancelación e oposición nos termos establecidos na Lei Orgánica de Protección de Datos de Carácter Persoal (LOPD. 15/1999)