



# SOLICITUD DE AFILIACIÓN

## DATOS EMPRESARIALES

NOMBRE EMPRESA : .....

NIF / CIF EMPRESA: ..... IAE: ..... ACTIVIDAD: .....

NOMBRE DEL TITULAR: .....

APELLIDOS DEL TITULAR: .....

DIRECCION: ..... C.P.: ..... LOCALIDAD: .....  
.....

TELEFONO: ..... MOVIL: ..... FAX: .....

CORREO ELECTRÓNICO: .....

NÚMERO DE EMPLEADOS: ..... CUOTA ANUAL:

FECHA DE EFECTO: .....

## ORDEN DOMICILIACION BANCARIA

NOMBRE DE LA ENTIDAD: .....

DIRECCION: .....

TITULAR: .....

IBAN		ENTIDAD			OFICINA			DC1	DC2	NUM. DE CUENTA				
ES/	/	/	/											

## FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

Santander, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.02\_\_

\* Los datos personales serán incorporados a un fichero de titularidad de la ASEVICAN, con CIF: \_\_\_\_\_, cuya finalidad es la de poder cumplir con los requerimientos derivados de la relación comercial que se establezca.

En cumplimiento del Reglamento del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de Abril de 2016 (RGPD) relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito acompañada de la fotocopia del D.N.I. dirigida a ASEVICAN, con domicilio en la C/Vista Alegre 2, 39001- Santander (Cantabria).

\* Doy mi consentimiento para recibir comunicaciones comerciales vía postal, electrónica o a través de dispositivos móviles, de productos o servicios relacionados con la actividad de ASEVICAN.

ACEPTO

NO ACEPTO