

FORMULARIO DE SOLICITUDE DE ALTA

DATOS DA EMPRESA

Nome da empresa:

Nome comercial:

N.I.F./C.I.F.:

Epígrafe:

Sector:

Enderezo da empresa:

Teléfono:

E-mail:

Páxina web:

PERSOA DE CONTACTO

Nome e apelidos:

Cargo:

N.I.F.:

DATOS A CUBRIR POLA ABE

Data de alta:

Nº de socio:

***Atención cubra o documento de domiciliación de cotas na seguinte páxina**

PROTECCIÓN DE DATOS

De acordo co disposto no artigo 5 da Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, a Asociación Boirense de Empresas (ABE) informa de que os datos solicitados no presente formulario pasarán a formar parte dun ficheiro denominado "Socios", do que é responsable a ABE, debidamente inscrito no Rexistro Xeral de Protección de Datos, coa finalidade de xestionar os datos dos socios e prestar os servizos propios da Asociación.

Orde de domiciliación de adeudo directo SEPA

A cumprir polo
acredor

Referencia da orde de domiciliación:
Identificador do acreedor : ES83000G15326820
Nome do acreedor: ASOCIACIÓN BOIRENSE DE EMPRESAS CCA DE BOIRO
Enderezo: AVDA CONSTITUCIÓN, 85 – ENTR. A
Código postal - Poboación – Provincia: 15930 – BOIRO – A CORUÑA
País : ESPAÑA

Mediante a sinatura desta orde de domiciliación, o debedor autoriza (A) ao acreedor a enviar instrucións á entidade do debedor para cargar na súa conta e (B) á entidade para efectuar os cargos na súa conta seguindo as instrucións do acreedor. Como parte dos seus dereitos, o debedor está lexitimado ao reembolso pola súa entidade nos termos e condicións do contrato subscrito con ela. A solicitude de reembolso deberá efectuarse dentro das oito semanas seguintes á data de cargo na conta. Pode obter información adicional sobre os seus dereitos na súa entidade financeira.

A cumprir polo debedor

Nome do debedor
(titular/es da conta de cargo)

Enderezo do debedor

Código postal - Poboación - Provincia

País do debedor

Swift BIC / Swift BIC *(pode conter 8 ou 11 posicións)*

Número de conta 24 díxitos - IBAN

Tipo de pago:	Recurrente	ou	Pago único
	☐		☐

Data – Localidade:

Sinatura do debedor:

TODOS OS CAMPOS DEBEN CUMPRIMENTARSE OBRIGATORIAMENTE.
UNHA VEZ ASINADA ESTA ORDE DE DOMICILIACIÓN
DEBE ENVIARSE AO ACREDOR PARA A SÚA CUSTODIA.