

SOLICITUD DE ASOCIADO

ENTIDAD/EMPRESA: _____
DIRECCION: _____
POBLACION: _____
CODIGO POSTAL: _____
TELEFONO: _____
FAX: _____ (*) MOVIL: _____
E.MAIL: _____
REPRESENTANTE LEGAL: _____
CARGO: _____
NUMERO DE TRABAJADORES: _____ CUOTA: _____ €/ mes

¿CÓMO NOS HA CONOCIDO? **Marcar con una X**

REVISTA WEB FERIA PAG.AMARILLAS OTROS _____

¿DESEA RECIBIR LOS CONCURSOS PUBLICOS? SI NO

INDIQUE CÓMO DESEA RECIBIR LA CORRESPONDENCIA:

E-MAIL: (indicar cuál) _____ CORREO ORDINARIO

Documentación a presentar:

FIRMA Y SELLO EMPRESA

- 1.- Fotocopia C.I.F./D.N.I. si es autónomo
- 2.- Fotocopia Alta Seguridad Social
- 3.- Fotocopia Último TC
- 4.- Fotocopia recibo seguro accidentes convenio

Fecha: _____

SOCIOS COLABORADORES SOLO PUNTOS 1 Y 2.

DOMICILIACION BANCARIA:

Entidad: _____ Oficina: _____ Dig.control: _____ Cuenta: _____

ASCEN, ASSOCIACIÓ CATALANA D'EMPRESSES DE NETEJA, en cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos, le informa que sus datos serán incorporados a un fichero automatizado, previamente comunicado a la Agencia de protección de datos.

El uso de sus datos tendrá carácter confidencial y se utilizarán exclusivamente para la prestación de nuestros servicios.

Los datos señalados con un asterisco (*) no son imprescindibles para el citado fin.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos en la Ley 15/1999.

A RELLENAR POR ASCEN	SOCIO COLABORADOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Nº Asociado:	Código cliente:	Código web:	Clave:

RE72-SODA-Rev/5

Devolver cumplimentado por fax (93 349 20 04) o por correo ordinario con los documentos solicitados.