

SOLICITUD DE AFILIACIÓN

EMPRESA

REPRESENTANTE LEGAL	CIF
----------------------------	------------

DOMICILIO

LOCALIDAD	CP	PROVINCIA
------------------	-----------	------------------

TELÉFONO	E-MAIL
-----------------	---------------

ACTIVIDAD QUE EJERCE LA EMPRESA	Nº TRABAJADORES
--	------------------------

ENTIDAD DOMICILIACIÓN BANCARIA

IBAN	CÓDIGO INTERNACIONAL DE CUENTA BANCARIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

La empresa cuyos datos se indican solicita la afiliación a la Asociación Galega de Áridos.

En , de de 20...

Fdo. por:

Firma y sello de la empresa

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales forman parte de un fichero propiedad de ASOCIACIÓN GALEGA DE ÁRIDOS y se utilizan para la gestión y administración de los productos y servicios contratados, para el envío de publicidad relativa a nuestros servicios o de formularios de encuestas que Ud. tiene obligación de contestar. Asimismo le informamos que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en Rúa Agro da Vella nº3 1º C O Milladoiro (A Coruña), o enviando un correo electrónico a: arigal@arigal.com