

FICHA DE AFILIACIÓN

NOMBRE _____ N.I.F./C.I.F. _____
APELLIDOS _____
DOMICILIO _____ C.P. _____
MUNICIPIO _____ PROV. _____ F. Nacimiento _____

Entidad	Sucursal	D.C.	Nº de cuenta

Teléfono 1	Teléfono 2	Fax	Correo electrónico

PROFESIÓN _____

Firma del socio,

Estos datos serán incorporados en base de datos de OPAEX con la finalidad de tramitar la afiliación correspondiente. El asociado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación. La confección de este documento supone su autorización al tratamiento automatizado de los datos contenidos y otorga la autorización para que OPAEx facilite a la entidad bancaria los datos necesarios para proceder al cobro de la cuota. (L.O. 5/1992 de 29 de octubre y L.O. 15/1999 de 13 de diciembre).

Fecha: _____

AUTORIZACIÓN PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

Datos del titular de la cuenta bancaria donde se domiciliarán los recibos:

NOMBRE Y APELLIDOS _____

N.I.F./C.I.F. _____

Muy Sres. míos:

Les ruego se sirvan atender los recibos que presenten al cobro por parte de la Asoc. Intersectorial para la Defensa de los Autónomos de Extremadura (OPAEX) hasta nuevo aviso, y faciliten si se lo solicitasen, los dígitos correspondientes a mi código de cuenta.

DATOS BANCARIOS:

Banco o Caja _____

Dirección _____

Localidad _____

Provincia _____ C.P. _____

Entidad	Sucursal	D.C.
N.º de cuenta		

Firma del socio,

CUOTA ANUAL

75 €

Fecha _____