ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES DE NARÓN.

CIF: G70180070. Rúa A Solaina, nº 6, 1º. 15570 Narón

ALTA DE ASOCIADO

Denominación del comercio:

Nombre Fiscal:

CIF/NIF:

Dirección:

Teléfono Móvil:

Teléfono Fijo:

Correo Electrónico:

Representante comercio / persona de contacto:

NIF/CIF representante:

Número de cuenta bancaria (IBAN):

☒ Pago recurrente.

AUTORIZACIÓN SEPA: Mediante la firma de este documento, el deudor (nombre fiscal) autoriza a: A) al acreedor (Asociación de Comerciantes de Narón) enviar instrucciones a la entidad del deudor para domiciliar en su cuenta y B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en su cuenta.

PROTECCIÓN DE DATOS: De acuerdo con la L.O. 15/1999 de Protección de Datos Personales, le informamos que los datos facilitados se incorporarán a un fichero automatizado para los fines propios de la Asociación, que es la responsable del fichero, pudiendo ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Asociación, bien en su domicilio o mediante correo adjuntando un documento que le acredite como titular de los datos citados.

☐ **AUTORIZO.** Que me sean enviadas comunicaciones relacionadas con la Asociación, por cualquier medio y formato.

FIRMA Y FECHA: