

**ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS Y PROFESIONALES DE ALBOX –  
VALLE DEL ALMANZORA.**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN.**

**DATOS DE LA EMPRESA**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>RAZON SOCIAL</b>     |  |
| <b>NOMBRE COMERCIAL</b> |  |
| <b>NIF/CIF EMPRESA</b>  |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>        |  |
| <b>CÓDIGO POSTAL</b>    |  |
| <b>POBLACIÓN</b>        |  |
| <b>PROVINCIA</b>        |  |
| <b>TELÉFONO</b>         |  |
| <b>FAX</b>              |  |
| <b>E-MAIL</b>           |  |
| <b>WEB</b>              |  |
| <b>Nº TRABAJADORES</b>  |  |

|               |                         |                       |                     |                           |
|---------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------------|
| <b>SECTOR</b> | <b>1.- Construcción</b> | <b>2.- Transporte</b> | <b>3.- Comercio</b> | <b>4.- Servicio/otros</b> |
|---------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|---------------------------|

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>ACTIVIDAD</b>         |  |
| <b>OTRAS ACTIVIDADES</b> |  |

|                       |  |
|-----------------------|--|
| <b>OTRAS EMPRESAS</b> |  |
|-----------------------|--|

**DATOS DEL REPRESENTANTE.**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>PERSONA DE CONTACTO/GERENTE</b> |  |
| <b>DNI</b>                         |  |
| <b>MÓVIL</b>                       |  |
| <b>E-MAIL PERSONAL</b>             |  |

**AUTORIZACIÓN BANCARIA**

|                         |                        |                          |                         |
|-------------------------|------------------------|--------------------------|-------------------------|
| <b>NOMBRE DEL BANCO</b> |                        |                          |                         |
| <b>CÓDIGO BANCO</b>     | <b>CÓDIGO SUCURSAL</b> | <b>DÍGITO DE CONTROL</b> | <b>NÚMERO DE CUENTA</b> |

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>FECHA DE INSCRIPCIÓN</b> |  |
|-----------------------------|--|

|        |
|--------|
| Firma: |
|--------|

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica nº 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd. queda informado y consiente expresamente que los datos de carácter personal que proporciona al rellenar el presente formulario, serán incorporados a los ficheros de **ASOCIACION DE EMPRESARIOS DE ALBOX**, con domicilio en C/ROSARIO, 25, para que éste pueda efectuar el tratamiento, automatizado o no de los mismos, prestando su consentimiento expreso para que dichos datos puedan ser comunicados para su utilización con los fines anteriores a otras Entidades. Así mismo, queda informado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección indicada anteriormente.