



ASSOCIEM CANALS

(Associacio comerciant i empreses – Canals)

En el siguiente formulario se te pedirán una serie de datos básicos para tramitar el alta como asociado a ASSOCIEM CANALS.

En el següent formulari se demanarà una sèrie de dades bàsiques per a tramitar l'alta com associat a ASSOCIEM CANALS

Nombre/**Nom** o Razón/**Raò** Social:

Persona de contacto (En caso de Razón Social):

NIF / CIF : _____ Nombre Comercial/Tienda/Marca: _____

Dirección/**Direcció**:

C.P.: _____ Población/**Població**: _____

Teléfono/**Telèfon**: _____ Correo/**Correu**: _____

Todos los cobros se realizarán mediante domiciliación bancaria. Para ello necesitamos tu número de cuenta IBAN y para ello cumplimenta lo siguientes campos:

Tots els cobraments es realitzaran per mitjà de domiciliació bancària. Per això necessitem el teu número de compte IBAN omplint el següents camps:

Banco / **Banc**: _____

IBAN: _____

Fecha. _____

Firma: _____

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con las normativas de protección de datos, le facilitamos la siguiente información del tratamiento: Responsable: ASOCIACIÓN DE COMERCIANTES Y EMPRESARIOS DE CANALS (ASSOCIEM)

Fines del tratamiento: mantener una relación social y el envío de comunicaciones de productos o servicios. Derechos que le asisten: acceso, rectificación, portabilidad, supresión, limitación y oposición. Más información del tratamiento: <https://www.associem.org>