

## Solicitud de inscripción: SOCIO COLABORADOR

NOTA: Para cursar su solicitud de Inscripción es imprescindible cumplimentar todos los apartados.

<b>Empresa</b>	
<b>Actividad / Producto</b>	
<b>Representante de la empresa</b>	
<b>Cargo</b>	
<b>Dirección</b>	
<b>Código Postal</b>	
<b>Provincia</b>	<b>Población</b>
<b>Teléfono</b>	<b>Fecha de solicitud</b>
<b>E-mail</b>	<b>Fax</b>
<b>CIF / NIF</b>	<b>Web</b>

## Cuotas vigentes

<b>SOCIO COLABORADOR (PROVEEDOR)</b>
<b>CUOTA APORTACIÓN ANUAL</b>
<b>EUROS / AÑO</b>

De conformidad con lo dispuesto en el Reglamento Europeo de Protección de Datos (RGPD UE 2016/679), le comunicamos que los datos de carácter personal utilizados en este envío están incluidos en los correspondientes ficheros de Asociación Empresarial de Industrias Gráficas de Andalucía, ASEIGRAF.

Puede Vd. ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre los mismos, mediante escrito a tal efecto remitido a ASEIGRAF, C/ Luís Fuentes Bejarano nº 60, 4ª Planta (Edificio Nudo Norte), 41020 Sevilla, o a gerencia@aseigraf.com

**\*INSCRIPCIÓN SUJETA A APROBACIÓN DE LA JUNTA DIRECTIVA.**

**\*ASEIGRAF GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE ESTA INFORMACIÓN.**

## FORMA DE PAGO: Transferencia Bancaria

Ruego realice la transferencia bancaria al siguiente número de cuenta:

**ES32 0128 0701 17 0100038674**

Indique en el concepto el nombre de la empresa por favor.

**FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA**