



CENTRO HISTÓRICO
El Puerto de Santa María

Centro Comercial Abierto

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Y ALTA COMO ASOCIADO

Razón Social: _____
Nombre Comercial: _____
Domicilio: _____ CIF: _____
Tfno: _____ Fax: _____ e-mail: _____
Representante: _____ DNI: _____
Nº Empleados contando Titular / Autónomo: _____

OTROS ESTABLECIMIENTOS		
NOMBRE COMERCIAL	DOMICILIO	Nº TRABAJADORES

Solicito el alta como socio a partir del _____ de 20__.

Fdo: **Firma y sello**

- Socio colaborador: Fuera del ámbito del Centro Histórico, 50% de la aportación correspondiente
- Aportación de 24 €/mes. Establecimientos hasta 2 trabajadores.
- Aportación de 36 €/mes. Establecimientos entre 3 y 6 trabajadores.
- Aportación de 60 €/mes. Establecimientos con más de 6 trabajadores.

MARCAR APORTACIÓN QUE CORRESPONDA

DATOS DOMICILIACIÓN BANCARIA DE CUOTAS

Entidad: _____ Domicilio Entidad _____
C.C.C. _____

Sr/a. Director/a:

Ruego curse las oportunas instrucciones para que, hasta nuevo aviso, se acepten los cargos mensuales presentados por la Asociación de Centro Comercial Abierto Centro Histórico El Puerto de Santa María sobre la C/C indicada y de la que soy titular.

Titular de la C/C: _____

Firma y sello

En cumplimiento de lo establecido en la LO 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal y su Reglamento de Desarrollo, RD 1720/07, se le informa y usted presta su consentimiento para que los datos recogidos sean tratados y se incluyan en un fichero, debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos y titularidad de ASOC. C. C. ABIERTO EL PUERTO DE STA MARÍA, con la finalidad de prestarle nuestros servicios. Asimismo, le informamos que usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por correo postal debidamente firmado y con asunto "Protección de Datos", a la dirección: Mercado de Abastos, Planta Alta. El Puerto de Santa María. 11500. Cádiz., indicando claramente los datos de contacto y remitiendo copia de su documento de identidad.