

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN
A LA ASOCIACIÓN DE MUJERES EMPRESARIAS
HISPALENSES (EMPRESARIAS SEVILLANAS)

PERSONA JURÍDICA (Sociedad Mercantil, Laboral y de Economía Social)

A LA SRA. PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN

Dña.
con NIF
y domicilio en (calle, plaza, etc.)
de la localidad CP
provincia , actuando en calidad de
de la empresa:
Denominación social
con CIF
con domicilio social (calle, plaza, etc.) en Sevilla.
de la localidad CP
provincia , Teléfono
dirección de correo electrónico
y actividad principal.

EXPONE:

Que, estando de acuerdo con el objeto social de la entidad,

SOLICITA:

A la Junta Directiva que admita esta solicitud y que acuerde la correspondiente alta en el Registro de Asociadas de su empresa, que será representada ante la entidad por

Dña.
con DNI
correo electrónico
y teléfono
que declara conocer y comprometerse a respetar los derechos y obligaciones que los Estatutos otorgan a sus miembros.

En , a de 20

Firma

En nombre de EMPRESARIAS SEVILLANAS tratamos la información que nos facilita con el fin de ofrecerle la información que como asociada le corresponde. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la vinculación como asociada a esta organización o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en EMPRESARIAS SEVILLANAS estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Asimismo, solicito su autorización para información relacionada con la organización.

SI, doy mi autorización
NO doy mi autorización

AUTORIZACIÓN BANCARIA. Modelo a cumplimentar por
PERSONA JURÍDICA (Sociedad Mercantil, Laboral y de Economía Social)

Dña./D.
en calidad de
de la empresa
con domicilio fiscal
y CIF

AUTORIZA:
a la Asociación de Mujeres Empresarias Hispalenses (Empresarias Sevillanas), para domiciliar el pago mensual de la cuota de la asociación y retirar el importe que le corresponde según las cuotas establecidas, en la cuenta:

ENTIDAD:
Sucursal:
Dirección:

Nº de Cuenta IBAN (24 dígitos):

El cobro de la cuota se llevará a cabo de forma :
(Ponga una X, según proceda).

Trimestral
Anual

Lo que hago constar a todos los efectos

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma

En nombre de EMPRESARIAS SEVILLANAS tratamos la información que nos facilita con el fin de ofrecerle la información que como asociada le corresponde. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la vinculación como asociada a esta organización o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en EMPRESARIAS SEVILLANAS estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Asimismo, solicito su autorización para información relacionada con la organización.

SI, doy mi autorización
NO doy mi autorización