

SOLICITUD DE INSCRIPCION COMO SOCIO

D. _____, mayor de edad, provisto de DNI número _____ vecino de _____ en nombre y representación de _____ **SOLICITA** al Consejo Rector de ASTRACAN que se acepte a la empresa que representa como socia de pleno derecho de la Asociación, y **AUTORIZA** a ASTRACAN a incluir los datos que a continuación se relacionan en su base de Datos de Socios:

DATOS A CUMPLIMENTAR:

| | |
|-------------------------------------|--|
| NOMBRE/APELLIDOS O RAZON SOCIAL | |
| NIF / CIF | |
| ACTIVIDAD | |
| FECHA DE CREACION | |
| DOMICILIO | |
| CODIGO POSTAL | |
| POBLACION | |
| PROVINCIA | |
| TELEFONO | |
| MOVIL | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DE CONTACTO | |
| CARGO CONTACTO | |
| E-MAIL DE CONTACTO | |
| Nº DE VEHICULO TOTAL [1+2] | |
| Nº DE VEHICULOS LIGEROS -3,5 T [1] | |
| Nº DE VEHÍCULOS PESADOS + 3,5 T [2] | |

Así mismo, desde la fecha presente y con carácter indefinido hasta nuevo aviso, **AUTORIZA** a ASTRACAN a efectuar los cobros de las cuotas mensuales mediante recibo bancario a la cuenta bancaria especificada en la presente autorización, según lo exige la Ley de Servicios de Pagos 16/2009.

| | |
|----------------------------|--|
| NOMBRE ENTIDAD BANCARIA | |
| DOMICILIO ENTIDAD BANCARIA | |
| IBAN | |

En Las Palmas de G.C., a ____ de _____ de 201__

Firma y sello

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, Vd. da su consentimiento para el tratamiento de los datos personales aportados a través de su petición. Estos serán incorporados al fichero de Socios titularidad de ASTRACAN. Sus datos serán utilizados en la gestión administrativa y comercial de su petición y de nuestra eventual relación contractual. Le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de carta, en la siguiente dirección: Recta de los Tarahales (frente al número 61) 35080 Las Palmas de Gran Canaria.

LISTADO DE MATRICULAS

| NÚMERO DE MATRICULAS | NÚMERO DE MATRICULAS | NÚMERO DE MATRICULAS |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

En Las Palmas de G.C., a ___ de _____ de 201__

Firma y sello

INFORMACION DE CUOTAS

AUTONOMOS: de 1 a 3 vehículos 15 euros (más de tres vehículos se aplicará la cuota de empresas)

EMPRESAS: de 1 a 5 vehículos 30 euros.

EMPRESAS: de 6 a 20 vehículos 60 euros.

EMPRESAS: más de 21 vehículos 90 euros.

COOPERATIVAS: de 1 a 15 socios 60 euros.

COOPERATIVAS: de 16 a 30 socios 90 euros.

COOPERATIVAS: más de 31 socios 120 euros.

Al asociarse recibirá le mandaría la información de los diferentes servicios y convenios con los que cuenta la asociación, trasladándoselos a los conveniados para que tengan constancia de sus datos como asociado.