

# **SOLICITUD DE ADHESIÓN A LA ASOCIACIÓN EMPRESARIAL DE VETERINARIOS CLÍNICOS DE ALICANTE**

D/D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, VETERINARIO/A, titular del Centro

Veterinario: \_\_\_\_\_, sito en \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_

municipio: \_\_\_\_\_ deseo asociarme a la ASOCIACIÓN

EMPRESARIAL DE VETERINARIOS CLINICOS DE LA PROVINCIA DE ALICANTE, aportando

para ello los datos necesarios para recibir comunicaciones.

A efectos de notificaciones designo mi dirección de correo electrónico que es

\_\_\_\_\_ (escribir en mayúsculas y letra clara)

Por la presente autorizo al la Asociación Empresarial de Veterinarios Clínicos de la provincia de Alicante, a pasar el cobro de los recibos que se produzcan, exclusivamente en concepto de CUOTAS SOCIOS, en mi cuenta corriente que a continuación indico:

TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL SOCIO: \_\_\_\_\_

NUMERO CUENTA:

\_\_\_\_\_ (4 dígitos)

\_\_\_\_\_ (4 dígitos)

\_\_\_\_\_ (2 dígitos)

\_\_\_\_\_ (10 dígitos)

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. SECRETARIO DE LA ASOCIACIÓN EMPRESARIAL DE VETERINARIOS CLÍNICOS DE ALICANTE  
RAMBLA DE MÉNDEZ NÚÑEZ, 38, ENTLO.  
03002 -ALICANTE**

*A los efectos de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos consignados por ud. en el presente formulario, serán recogidos en un fichero cuyo responsable es la Asociación Empresarial de Veterinarios Clínicos de la Provincia de Alicante. Ud. Tiene derecho de acceso a dicho fichero y rectificación de sus datos personales que resulten erróneos u obsoletos. Igualmente tiene derecho de cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales. El ejercicio de estos derechos podrá efectuarlo dirigiéndose por escrito a: Asociación Empresarial de Veterinarios Clínicos de la Provincia de Alicante, Rambla Méndez Núñez, nº 38, Alicante, 03002.*