

## SOLICITUD DE INGRESO SOCIO

NOMBRE:		DNI	
APELLIDOS:			
DIRECCIÓN:			
POBLACIÓN:		C. POSTAL:	
TELF.:		PROFESIÓN:	
E-MAIL:		FECHA:	
		FIRMA	

## DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr./Sra. Director/a del Banco \_\_\_\_\_

Sucursal \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Ruego sirvan cargar en mi cuenta corriente o en mi libreta de ahorro el recibo procedente de la Sociedad Valenciana Protectora de Animales y Plantas.

Con periodicidad

Mensual

Trimestral

Semestral

Anual

Por un importe de \_\_\_\_\_

€

En el caso que la cuota sea mensual, trimestral o semestral, el total anual será de \_\_\_\_\_

Titular	Fecha:
	Valencia,

IBAN

ENTIDAD

SUCURSAL

CUENTA

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firma:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales, y a través de la cumplimentación del presente formulario, vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales en ficheros de los que es titular la SVPAP, inscritos en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión del cobro de cuotas de socio, así como el envío de información sobre nuestras actividades. Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley o a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, a la dirección: SVPAP, Calle Palleter, 65 bajo, 46008 Valencia.