



SOLICITUD NUEVO SOCIO

NOMBRE Y APELLIDOS

NIF/CIF

REGA

DIRECCIÓN

CP

POBLACIÓN

PROVINCIA

TELÉFONO

MOVIL

E-MAIL

DATOS PARA DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO

Entidad

Oficina

DC

Nº cuenta

OBSERVACIONES

En

, a

de

de

Fdo.

INSTRUCCIONES FORMULARIO: PUEDE RELLENAR EL FORMULARIO DESDE EL ORDENADOR E IMPRIMIRLO PARA SU ENVÍO FIRMADO. TAMBIÉN PUEDE IMPRIMIRLO EN BLANCO Y RELLENARLO EN MAYUSCULA CON LETRA CLARA

PROTECCIÓN DE DATOS.- A los efectos previstos en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre (B.O.E. del 14-12-1999), de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General de UGRA, regulado según la Orden de 27-07-1994, modificada por la Orden de 26-03-1999. Respecto de los citados datos podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los

términos previstos en la indicada Ley Orgánica 15/1999-