

ALTA SOCIO AGRUPACION

/11

A RELLENAR
POR A.N.T.P.

NOMBRE Y APELLIDOS :

DNI / NIE:

EN CALIDAD DE:

EMPRESA:

CIF:

DOMICILIO:

POBLACION:

PROVINCIA:

TELEFONO:

E-MAIL:

C.P.:

PAIS:

FAX:

MOVIL:

DATOS BANCARIOS (20 DIGITOS):

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

CUENTA

Nº VEHICULOS CON AUTORIZACION MDP:

Nº VEHICULOS CON AUTORIZACION MDL:

LICENCIA COMUNITARIA: SI NO

LICENCIA CEMT: SI NO

AUTORIZACIONES BILATERALES: SI NO

Por medio del presente escrito Solicito mi inscripción y alta como socio en A. N. T. P. habiéndome informado tanto de sus fines comunes como de sus fundadas reivindicaciones para la consecución de un transporte mas rentable y digno acatando los Estatutos Fundacionales de los cuales he sido informado personalmente y los que acepto de forma solidaria con el resto de compañeros asociados quienes en lo sucesivo y en la medida de lo posible asistiremos a las Asambleas, contribuyendo a informar al resto de transportistas de su labor o fines.

A través de este documento, autorizo a ANTP a domiciliar en la cuenta bancaria que indico, el importe correspondiente a las cuotas de asociado que figuran al final de la página que acompaña a esta solicitud.

(NOTA: AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PARA LOS FINES PROPIOS DE LA AGRUPACIÓN)

En _____ a _____ de _____ de _____

Sello y firma:

De acuerdo con el reglamento 1720/2007 de 21 de diciembre, referente a la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre de protección de Datos de carácter personal, sus datos de carácter personal serán integrados en un fichero bajo responsabilidad de Agrupación Nacional de Transportes Plataforma para su tratamiento automatizado, según los principios establecidos de confidencialidad, integridad y disponibilidad de datos. Para ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición puede dirigirse mediante correo ordinario a Avda. Azucarera, s/n - 1ª Pta - Oficina 1-2 - 28500 - La Poveda - Arganda del Rey (Madrid)

