

**FICHA DE AFILIACIÓN A AEVA:****AEVA**

Asociación Empresarial de Veterinarios
Clínicos de la Provincia de Alicante

C/ Orense nº10

03003 Alicante

Tlf. Contacto: 965131400

Envío al fax: 965986921

administracion@aeva.org.es

FECHA:**DATOS PERSONALES**

Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre
Fecha de nacimiento	DNI	Población
Dirección	Provincia	C.P.
Teléfono	Dirección Electrónica	

DATOS EMPRESARIALES

Empresa		C.I.F.	
Dirección	Población	Provincia	C.P.
Teléfono	Fax	Cargo	
Dirección Electrónica		Página WEB	

DOMICILIACIÓN BANCARIA (PAGO POR TRANSFERENCIA)**TITULAR:**

Cód. IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Nº. Cuenta
-----------	---------	---------	------	------------

FIRMA:

AEVA, Asociación Empresarial de Veterinarios Clínicos de la Provincia de Alicante, le informa que sus datos de carácter personal recogidos en la entidad, serán objeto de tratamiento automatizado en nuestros ficheros, con la finalidad del mantenimiento de la relación Asociación-Afiliado y para la gestión interna de la asociación. Asimismo, usted autoriza el mantenimiento de sus datos en nuestros ficheros para consultarlos en posteriores solicitudes. Ud. Podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley orgánica 15/1999. El responsable del fichero es AEVA.