

SOLICITUD DE ADMISIÓN EN CALIDAD DE SOCIO PARTICIPE



Estimados Sres:

D./Dña:

Nombre:	Apellidos:	D.N.I:
---------	------------	--------

Con domicilio en :

Calle / Pza:	nº:	C.P:	Población:	Provincia:
--------------	-----	------	------------	------------

Telf:	Fax:	Email:	Profesión:
-------	------	--------	------------

En nombre y representación de la **EMPRESA**:

C.I.F:

Y En calidad de:

--

Con domicilio en:

Calle / Pza:	nº:	C.P:	Población:	Provincia:
--------------	-----	------	------------	------------

Telf:	Fax:	Email:	Profesión:
-------	------	--------	------------

Actividad de la empresa:	Asociación/ Federación:
--------------------------	-------------------------

Por la presente solicito nuestra admisión como socio partícipe de esa Sociedad, haciendo constar nuestro deseo de formalizar por medio de la presente un compromiso de adquisición de cuotas sociales a razón de TRESCIENTOS EUROS (300,00 €) cada una.

Desembolsaré como aportación inicial el importe de dicha adquisición, que asciende a € mediante transferencia a favor de AVAL CASTILLA LA MANCHA S.G.R, en la cuenta corriente ES23 0049-1876-18-2410189218.

Firme del solicitante y sello de la empresa,

En , a de de 2016

DOCUMENTACIÓN NECESARIA PARA HACERSE SOCIO DE AVAL CASTILLA LA MANCHA, SGR:

- **Fotocopia de D.N.I en caso de persona física.**
- **Escritura de constitución en caso de persona jurídica.**
- **Fotocopia del I.A.E.**
- **Fotocopia del resguardo de transferencia del ingreso correspondiente a la adquisición de participaciones.**
- **Declaración Responsable, que se adjunta como Anexo a esta solicitud, debidamente firmada.**

Mediante la presente firma, el firmante ha sido informado y autoriza a incorporar sus datos de carácter personal en un fichero automatizado titularidad de AVAL CASTILLA-LA MANCHA, SGR y denominado "CLIENTES" así como a mantenerlos incluso una vez finalizada la relación contractual, mientras los afectados no manifiesten lo contrario.

El firmante se compromete a comunicar cualquier modificación sobre sus datos de carácter personal. El incumplimiento de esta obligación generará responsabilidades contractuales previstas en el ordenamiento jurídico español.

Según dispone la Ley Orgánica de Protección de Datos, los afectados pueden ejercitar en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en los términos reconocidos en la legislación vigente, por escrito, adjuntando D.N.I o pasaporte a AVAL CASTILLA LA MANCHA SGR, C/ Nueva nº 4. 45.001 Toledo o mediante correo electrónico en la siguiente dirección: protecciondatos@avalcastillalamancha.es