



Asociación Profesional Libre e Independiente

IMPRESO DE AFILIACIÓN

Despacho 15, Edif. B, Torrespaña. C/O'Donnell, 77--28007 MADRID
Tlf: 913468886 Fax: 913468885 apli_torre.ep@rtve.es

NÚMERO DE AFILIADO:		FECHA DE AFILIACIÓN:					
D.N.I./N.I.F.		NOMBRE:					
PRIMER APELLIDO:		SEGUNDO APELLIDO:		Fecha de Nacimiento:			
DIRECCIÓN:		NÚMERO		PISO:		PUERTA:	
Localidad:		Provincia:		CÓDIGO POSTAL:			
Teléfono Particular:		Teléfono Móvil:		Correo Electrónico:			
EMPRESA O SOCIEDAD:							
CENTRO DE TRABAJO:			DIRECCIÓN:				
Localidad:			Provincia:		CÓDIGO POSTAL:		
SERVICIO/DEPARTAMENTO:					Alta en la empresa:		
Teléfono Trabajo:		Fax Trabajo:		Correo Electrónico Trabajo:			
CATEGORÍA LABORAL			ESTUDIOS:				
MODALIDAD DE PAGO (Cuota semestral de treinta y nueve euros)					FIRMA		
Domiciliación del pago: Son IMPRESINDIBLES los 20 dígitos de la C.C. _____/_____/_____/_____							
Descuento en nómina: <input type="checkbox"/> (6,5€ al mes)							
Afiliación realizada a través de: _____ a _____ de _____ de 20____ Firmado:							
Sr. Director del Banco/Caja: _____ Sucursal nº _____ con domicilio en _____ Población: _____ Provincia: _____ Código Postal: _____ Le ruego dé las órdenes oportunas para que, a partir de la fecha, sean efectuados los pagos de los recibos que APLI pase periódicamente al cobro con cargo a la C.C. nº: _____ abierta con ustedes y cuyo titular es: _____. _____ a _____ de _____ de 20____ Firmado:							

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, la información que ahora nos facilita será incluida en nuestros ficheros, que cumplen todas las medidas de seguridad exigidas en la legislación vigente. Le informamos que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos, solicitándolo por escrito a APLI en la dirección arriba indicada. Mediante la firma de la presente solicitud, usted otorga su consentimiento expreso y escrito para que APLI lleve a cabo la cesión de sus datos, a la entidad bancaria o a la empresa en la que presta sus servicios, para proceder al cobro de la cuota sindical.