

# CEAT - VALENCIA

D. ...., con domicilio en la  
c/..... de ..... C.P. ....  
teléfono ..... e-mail ..... , D.N.I. nº  
..... , y nº de afiliación al RETA....., desarrollando la  
actividad económica contemplada en el Epígrafe del CNAE : .....

**SOLICITA EL INGRESO** en la Asociación Profesional Intersectorial de  
Autónomos de la Provincia de Valencia.- CEAT - VALENCIA.

Valencia, a      de      de 2011

Firma:

En cumplimiento de la legislación vigente, se autoriza a la asociación para que sus datos, en caso de ser solicitados, sean remitidos a la Administración competente con fines registrales y para el desarrollo de las actividades administrativas propias de CEAT-VALENCIA.

Así mismo, y de acuerdo con la normativa de protección de datos de carácter personal, el asociado podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, mediante solicitud dirigida a CEAT-VALENCIA, sita en C/ Músico Peydró, 36 - 1º, 46001 Valencia."