

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."