**SOLICITUD DE ALTA COMO ASOCIADO EN LA ASOCIACIÓN RED IMPULSA- ASOCIACIÓN DE MICROCRÉDITOS SOLIDARIOS**

NOMBRE:

APELLIDOS:

NIF / NIE:

DIRECCIÓN POSTAL

* Domicilio:
* Localidad:
* CP:
* Provincia:

TELÉFONO FIJO: TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

FECHA Y FIRMA:

**DATOS DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Titular de la cuenta bancaria:

Entidad bancaria:

Población:

Domicilio:

CP:

NUMERO CUENTA IBAN:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Autorizo a la entidad mencionada a pagar de mi cuenta los recibos presentados al cobro por asociación RED IMPULSA- ASOCIACION DE MICROCRÉDITOS SOLIDARIOS

Por importe de 30€ **cuota mínima anual** \_\_

Por importe de 200€ **cuota mínima anual** para personas jurídicas \_\_

Por importe de otra cuota superior anual – \_\_\_\_ \_\_ \_€

En a de de

Firma del Titular de la Cuenta.

Red Impulsa Asociación de Microcréditos Solidarios, con nº de Registro 2015/019149, velará por los datos de carácter personal contenidos en este documento, que serán objeto de tratamiento y serán incorporados al fichero “Asociados” inscrito en la Agencia de Protección de Datos con el código de inscripción 2151041660, cumpliendo con las exigencias de la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal y adoptará tanto las medidas necesarias de seguridad técnicas como organizativas.