

DOMICILIACION BANCARIA

Sr. Director del Banco/ Caja de Ahorros., sucursal de.....

Le ruego que desde la fecha del.....de.....de.20..... y hasta nueva orden, tenga la bondad de cursar los recibos que a mi nombre le presente ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS TERRA DE MELIDE- CCA, cargandolos en la cuenta que a continuación especifico.

TITULAR			
CIF/NIF			
DOMICILIO			
ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA

Asdo:.....

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que usted nos facilite quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros titularidad de ASOCIACION EMPRESARIOS TERRA DE MELIDE CCA con el fin de poderle prestar nuestros servicios, así como para mantenerle informado sobre cuestiones relativas a la actividad de la Empresa y sus servicios. ASOCIACION EMPRESARIOS TERRA DE MELIDE CCA se compromete a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros. Asimismo, le informamos de la posibilidad que tiene de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal mediante correo electrónico dirigido a info@asetem.com o bien mediante escrito dirigido a ASOCIACION EMPRESARIOS TERRA DE MELIDE CCA C/ LINO SEXTO SANCHEZ N° 2 bajo 15800 MELIDE A CORUÑA