asociación informadores de elche

FORMULARIO DE ASOCIACIÓN

Datos

Nombre:……

Apellidos:……

N.I.F:…… Ocupación:……

Dirección:……

Población:…… C.P……

Teléfono:…… Fax:……

E-mail:……

FORMACIÓN :……

Desea incorporarse como **SOCIO** de la **Asociación de Informadores de Elche**

Rogamos rellene el formulario de inscripción y los datos de domiciliación bancaria y nos lo remita por correo, lo antes posible, para que pueda ser considerado por la Junta Directiva, en su próxima reunión.

El mero hecho de firmar la solicitud no implica que se pase a formar parte directamente de la Asociación, ya que la aprobación de la petición de adhesión es potestad de la Junta Directiva, quien le confirmará por escrito la decisión tomada.

DOMICILIACIÓN BANCARIA

……, a ……. de…… de 201...

D./Dña.....……..

desea abonar los pagos que presente la Asociación de Informadores de Elche

a través de su cuenta en esa entidad.

Cuota anual: 30€ (exento de IVA)

Datos bancarios:

De acuerdo al Reglamento nº 260/2012 del Parlamento Europeo y del Consejo del 14 de marzo de 2012, a partir del 1 de febrero de 2014 todos los pagos realizados mediante transferencias y adeudos domiciliados deberán realizarse siguiendo los requisitos técnicos del SEPA (SEPA, Single Euro Payments Area). Esta es el área donde ciudadanos, empresas y otros agentes económicos pueden efectuar y recibir pagos en euros en Europa, dentro y fuera de las fronteras nacionales, en las mismas condiciones y con los mismos derechos y obligaciones, independientemente del lugar en que se encuentren. Por lo que solo podrán realizarse las operaciones que cumplan los requisitos SEPA.

IBAN

Entidad

Dirección del Banco:

Población:

Código Postal:

Fdo……..