



FICHA DE ADHESIÓN A AETAM

Tipo Empresa	Autónomo __ Autónomo con trabajadores __ Sociedad Limitada __ Sociedad Anónima __ Cooperativa __ Sociedad Laboral __ Otra __ ¿Cuál? _____
Nombre Comercial	_____
Empresa	_____
Dirección	_____
Teléfonos	_____
Página Web	_____
Correo electrónico	_____
Actividades que realiza	_____

D _____ con DNI _____ vecino de _____ en calidad de _____ de la empresa _____ con CIF _____ certifico que la empresa a la que represento tiene la siguiente documentación (táchese con una cruz lo que corresponda):

- Alta en el IAE de Actividades Económicas.
- Alta en la Seguridad Social como autónomo.
- Seguro de RC de 601000 €.
- Seguro de accidentes que cubra rescate
- TC1 o TC2
- Escrituras de la empresa.

Firmado,

Madrid, a _____ de _____ de 20__

A efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos recogidos en su Ficha serán incorporados a un fichero informatizado, cuya finalidad es la gestión integral de los asociados, incluyendo el cobro de las cuotas correspondientes. De igual manera usted autoriza a que sus datos puedan ser utilizados para enviarle información por vía postal o comunicaciones vía electrónica sobre actividades, convenios, legislación, cursos, eventos, jornadas o cualesquiera otras informaciones referentes a la Asociación que pudieran ser de su interés. La Asociación como responsable del fichero le informa que puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito a la siguiente dirección: AETAM