Document d'Afiliació de l'Institut Agrícola

L'INSTITUT AGRÍCOLA CATALÀ DE SANT ISIDRE

DADES PERSONALS

Nom i Cognoms / Empresa:

Data de naixement: NIF: (adjuntar fotocòpia)

Adreça:

Població: CP:

Tel: Tel. mòbil: E-mail:

Representant legal d'Empresa: NIF:

Presentat pels socis:

Sr/a. Signatura:

Sr/a. Signatura:

Sectors del meu interés: (marcar amb una creu).

Vaquí☐ Porcí☐ Oví-Cabrum☐ Vinya☐ Horta☐ Arròs☐ Fruita☐ Oli☐ Fruits secs☐

Forestal☐ Herbacis☐ Cítrics☐ Agricultura Ecològica☐

Municipi on radiquen les vostres finques i ús o usos que els hi doneu:

1

2

3

Aquesta informació és important per tal de poder notificar-vos qualsevol actuació que es pugui desenvolupar al territori.

.....,.....de.....de 20.....

Signatura

D'acord amb la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades personals que aporteu s'incorporaran i es tractaran en el fitxer "Socis", amb la finalitat de gestionar les activitats de l'institució. Per exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició al tractament d'aquestes dades, podeu adreçar-vos per escrit a l'INSTITUT AGRÍCOLA, Plaça Sant Josep Oriol, 4, 08002 Barcelona, tal com preveu la legislació vigent.

✂……..

Dades bancàries i autorització bancària

BANC/CAIXA:

Adreça: CP: Població:

Número de compte

El tipus de pagament és recurrent (semestral). Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza a l'INSTITUT AGRÍCOLA CATALÀ DE SANT ISIDRE a enviar instruccions a l'entitat del deutor per a efectuar càrrecs en el seu compte seguint les instruccions de l'INSTITUT AGRÍCOLA CATALÀ DE SANT ISIDRE.

....., ……de……..de 20..... signatura

(si us plau, adjunteu fotocòpia del DNI)