

**ENTREGAR en su ENTIDAD
para DOMICILIACIÓN BANCARIA**

ENTIDAD BENEFICIARIA	UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE ALICANTE C/ Negre Lloma nº 4, Entresuelo Derecha – 03002 Alicante
DETALLE DE LA DOMICILIACIÓN	CUOTAS SEMESTRALES DE UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE ALICANTE (U.T.F. ALICANTE)
ENTIDAD DE CRÉDITO	OFICINA: DIRECCIÓN: LOCALIDAD:

RELLENAR LOS 22 DÍGITOS DE VUESTRA CUENTA CORRIENTE

	ENTIDAD		SUCURSAL				D.C.		Nº DE CUENTA CORRIENTE												
ES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Muy Sres. míos: Ruego carguen hasta nuevo aviso los recibos que les presentará la UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE ALICANTE, a mi nombre en la Cuenta Corriente o Libreta de Ahorros, arriba indicada.

D./Dña:-

(Firma del Titular de la cuenta) _____



UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE ALICANTE
c/ Negre Lloma nº 4 – Entresuelo derecha – 03002 - ALICANTE
Teléfonos 965 20 81 03 / 618 24 33 90 (Lunes a viernes de 9:00h a 14:00h)

www.utfalicante.com

E-mail: oficina@utfalicante.com

ENTREGAR / ENVIAR a oficina de U.T.F. Alicante

ENTIDAD BENEFICIARIA	UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE ALICANTE C/ Negre Lloma nº 4, Entresuelo Derecha – 03002 Alicante oficina@utfalicante.com
DETALLE DE LA DOMICILIACIÓN	CUOTAS SEMESTRALES DE UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE ALICANTE (U.T.F. ALICANTE)
ENTIDAD DE CRÉDITO	OFICINA: DIRECCIÓN: LOCALIDAD:

RELLENAR LOS 22 DÍGITOS DE VUESTRA CUENTA CORRIENTE

	ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº DE CUENTA CORRIENTE
ES	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

LEÍDO Y CONFORME: D/D^a..... con D.N.I.

Firma:

ALICANTE, a de de 20.....

Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Le informamos que los datos facilitados serán objeto de tratamiento en nuestros ficheros, con la finalidad de gestionar las cuotas a la UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE LA PROVINCIA DE ALICANTE (U.T.F. ALICANTE).

Los destinatarios de la información son la UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE LA PROVINCIA DE ALICANTE (U.T.F. ALICANTE), Bancos, Cajas de Ahorro, Entidades u Organismos cuya cesión sea obligatoria por Ley. La UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE LA PROVINCIA DE ALICANTE (U.T.F. ALICANTE) podrá enviarle por cualquier medio información sobre actividades de la Parroquia.

Tendrá derecho a ejercitar los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación en el ámbito reconocido por la LOPD, dirigiéndose ante el responsable del fichero, UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE LA PROVINCIA DE ALICANTE (U.T.F. ALICANTE), acompañando copia de DNI a la siguiente dirección: C/ NEGRE LLOMA Nº4 ENTRESUELO DERECHA, 03002, ALICANTE.