

**ENTREGAR en su ENTIDAD
para DOMICILIACIÓN BANCARIA**

ENTIDAD BENEFICIARIA	UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE ALICANTE C/ María Josefa Agreda y Muñoz nº 4, Entresuelo Derecha – 03002 Alicante (Antigua calle Capitán Meca) 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				

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.

Responsable: UNION DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE LA PROVINCIA DE ALICANTE (U.T.F.ALICANTE)
Finalidades: Gestión y cobro. Cumplimiento de obligaciones contractuales.
Legitimación: Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado.
Destinatarios: Tus datos no se cederán a nadie, salvo a las entidades bancarias para llevar a buen fin las operaciones.
Derechos: Tienes derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional.
Información adicional: www.utfalicante.com o Calle María Josefa Agreda y Muñoz (Antigua calle Capitán Meca) nº4 entl dch 03002 Alicante

LEÍDO Y CONFORME:

NOMBRE: DNI:

En ALICANTE, a de de 20.....

Firma:



UNIÓN DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE ALICANTE
 c/ María Josefa Agreda y Muñoz nº 4 – Entlo derecha – 03002 - ALICANTE
 (Antigua calle Capitán Meca)

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/ María Josefa Agreda y Muñoz nº 4, Entresuelo Derecha – 03002 Alicante (Antigua calle Capitán Meca) 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"/>							

Responsable: UNION DE TRABAJADORES DE FARMACIA DE LA PROVINCIA DE ALICANTE (U.T.F.ALICANTE)

Finalidades: Gestión y cobro. Cumplimiento de obligaciones contractuales.

Legitimación: Ejecución de un contrato y consentimiento del interesado.

Destinatarios: Tus datos no se cederán a nadie, salvo a las entidades bancarias para llevar a buen fin las operaciones.

Derechos: Tienes derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional.

Información adicional: www.utfalicante.com o Calle María Josefa Agreda y Muñoz (Antigua calle Capitán Meca) nº4 entl dch 03002 Alicante

LEÍDO Y CONFORME:

NOMBRE: DNI:

En ALICANTE, a de de 20.....

Firma: