

Solicitud de Admisión

D.N.I.	.....
Nombre	.....	Apellidos
Dirección	.....
Cod Postal	.....	Teléfono
Municipio	.....	Fax
Provincia	.....	Email/Web
Nacionalidad	.....	Profesión

En representación de la Empresa

SOLICITANTE	.....	C.I.F.	.....
Dirección	.....	
Cod Postal	.....	Teléfono	.....
Municipio	.....	Fax	.....
Provincia	.....	Email/Web	.....
Constitución	.....	Grupo	.....
Inicio Actividad	.....	Asociación	.....
Actividad	.....	

Por la presente solicito la admisión como socio partícipe de la Sociedad AFIANZAMIENTOS DE GALICIA, SOCIEDAD DE GARANTÍA RECÍPROCA (AFIGAL, S.G.R.), haciendo constar mi deseo de formalizar el compromiso de suscripción de una participación social, a razón de ciento veinte euros con veinte céntimos (120,20 €), realizando un desembolso inicial de sesenta euros con diez céntimos (60,10 €).

A los efectos oportunos,

Declaro tener conocimiento de las condiciones exigidas y de las obligaciones propias del socio partícipe y que acepto en su totalidad.

Declaro no estar incurso en situación de Concurso de Acreedores.

Declaro no tener conocimiento alguno de que la Sociedad a la que represento este inmersa en ninguna situación recogida en la Ley 19/2003, de 4 de Junio, R.D. 54/2005, de 21 de Enero y Ley 10/2010, de 28 de Abril, de Prevención de Blanqueo de Capitales y Financiación del Terrorismo.

Declaro haber sido informado de que los datos de carácter personal que aparecen descritos en la presente solicitud, así como otros que puedan figurar en la documentación necesaria para la solicitud de admisión y/o posibles solicitudes de aval, serán incorporados a un fichero automatizado denominado "Socios", cuya titularidad y responsabilidad es de AFIGAL, S.G.R. y que se encuentra debidamente inscrito en el Registro General de la Agencia de Protección de Datos. Por la presente cedo dichos datos para que AFIGAL, S.G.R. pueda formalizar esta solicitud de admisión como Socio Partícipe, los incluya en procesos de marketing comercial, difusión de nuevos productos y/o convenios que puedan resultar de interés para sus asociados, así como para la organización de cualquier actividad de formación en forma de jornadas, cursos, etc. y en general para la gestión integral del Alta de Socio.

Declaro conocer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en los términos recogidos en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, y que pueda ejercer previa notificación al responsable del tratamiento del fichero AFIGAL, S.G.R. en la siguiente dirección : C/San Andrés, 143 4º, 15003, La Coruña.

Documentación Necesaria

- Escrituras de Constitución y poderes del representante
- C.I.F. Sociedades. D.N.I administradores
- Alta en Actividades Económicas y en su caso último recibo

En, a de de

Nombre, firma y sello de persona con poder