



## SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

### DATOS DO SOCIO

Nome e apelidos / Razón social: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

### DATOS DE CONTACTO

Enderezo: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Concello: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono/s: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### DATOS DO REPRESENTANTE (para sociedades)

Nome e apelidos: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_ Data de nacemento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

### DOCUMENTACIÓN ENTREGADA

#### Persoas físicas

Fotocopia do DNI

#### Persoas xurídicas

Fotocopia do DNI do autorizado

Fotocopia do NIF da sociedade

Acordo de adscrición do órgano competente á SGPF

### PROTECCIÓN DE DATOS

**Acepto a política de privacidade e protección de datos:** En cumprimento da Lei Orgánica 15/1999 do 13 de decembro de protección de datos, informámoslle que os seus datos persoais serán incorporados a un ficheiro de "socios" da Sociedade Galega de Pastos e Forraxes coa finalidade da xestión interna, xestión de asociados e xestión de actividades da asociación. Así mesmo, autoriza á SGPF á utilización dos datos para permitir o exercicio dos seus dereitos e obrigas previstos nos Estatutos e mantelo/a informado/a das actividades que se realicen, a través de calquera medio de comunicación, incluíndo a vía electrónica. En calquera momento Vd. pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación ou oposición dirixíndote por escrito ou vía electrónica á Sociedade Galega de Pastos e Forraxes.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20\_\_\_\_

Asinado: \_\_\_\_\_



## Orde de domiciliación de adeudo directo SEPA

### Cuota anual da SGPF

Mediante a firma desta orde de domiciliación autorizo á SGPF a enviar instrucións á miña entidade bancaria para adeudar a cota anual de socio e os servizos que solicite.

Datos a cumprimentar de ser distintos dos do socio.

#### TITULAR DA CONTA

Nome e apelidos / Razón social: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

#### DATOS DE CONTACTO

Enderezo: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Concello: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

#### COTA

**Pago recorrente da cota anual de 30,00 €**

IBAN				ENTIDADE				OFICINA				DC		Nº CONTA											

Este documento permanecerá custodiado e a disposición do titular da conta na sede da SGPF.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ do 20\_\_\_\_

Asinado: \_\_\_\_\_