

**ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS Y PROFESIONALES DE ALBOX – VALLE  
DEL ALMANZORA**

**HOJA DE INSCRIPCIÓN / ADHESIÓN AL CENTRO COMERCIAL ABIERTO  
DE ALBOX**

**DATOS DE LA EMPRESA**

<b>RAZON SOCIAL</b>	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	
<b>NIF/CIF EMPRESA</b>	
<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>CODIGO POSTAL</b>	
<b>POBLACIÓN</b>	
<b>PROVINCIA</b>	
<b>TELÉFONO</b>	
<b>FAX</b>	
<b>E-MAIL</b>	
<b>WEB</b>	
<b>Nº TRABAJADORES</b>	

<b>SECTOR COMERCIO</b>	<b>1.- Tipología:</b>			
------------------------	-----------------------	--	--	--

<b>PERSONA DE CONTACTO/GERENTE</b>	
<b>DNI</b>	
<b>MÓVIL</b>	
<b>E-MAIL PERSONAL</b>	

<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN</b>	
-----------------------------	--

Firma:
--------

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica nº 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Vd queda informado y consiente expresamente que los datos de carácter personal que proporciona al rellenar el presente formulario, serán incorporados a los ficheros de **ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS Y PROFESIONALES DE ALBOX – VALLE DEL ALMANZORA**, con domicilio en C/ ROSARIO, 25, para que éste pueda efectuar el tratamiento, automatizado o no, de los mismos, prestando su consentimiento expreso para que dichos datos puedan ser comunicados para su utilización con los fines anteriores a otras Entidades. Así mismo, queda informado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación y oposición dirigiéndose a la dirección indicada anteriormente.