



## Inscripción Nuevo Socio

### Datos del asociado:

Nombre: .....  
Apellido 1: ..... Apellido 2:.....  
D.N.I. ....

### Domicilio particular

Calle: ..... nº: ... Portal: .....  
Escalera: ..... Piso: ... Letra:.... Localidad: .....  
C.P.: ..... Provincia: ..... Telf.: .....  
e-mail: .....

### Domicilio Profesional

Nombre de la Empresa: .....  
Calle: ..... nº: ..... Portal: ..... Escalera: .....  
Piso: ..... Letra: ..... Localidad: .....  
C.P.: ..... Provincia: ..... Telf. nº: .....  
e-mail: .....

Desea recibir la correspondencia que le remita la Asociación, por correo ordinario en:

Domicilio Particular:.....Domicilio Profesional:....

O por e-mail en la cuenta: .....

Solicita su inscripción como asociado de la ASOCIACIÓN NACIONAL DE ASISTENTES VETERINARIOS (ANAVET), declarando que conoce y acepta los Estatutos que la rigen y comprometiéndose a cumplirlos. Asimismo se compromete a colaborar en su funcionamiento y a realizar los pagos de la cuota anual correspondiente.

En . . . . . a . . . . . de . . . . . de . . . . .

El pago de la cuota anual 2018 (que comprende desde el 01 de Enero hasta el 31 de Diciembre), por un importe de 30 €, lo realizaré mediante ingreso o transferencia en la cuenta de la Asociación. Para años sucesivos, el pago se hará mediante domiciliación de los recibos emitidos por ANAVET con cargo a mi cuenta corriente.

### Batos Bancarios:

Entidad: ..... Sucursal: ..... Dígitos de control (DC): .....  
Cuenta nº: .....

Firmado.....

D.N.I. ....

Según lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de protección de datos de carácter personal, mis datos de carácter personal quedarán registrados en un fichero propiedad de ANAVET, pudiendo ser utilizados y cedidos única y exclusivamente a los efectos referidos, gozando de los derechos de acceso, rectificación y cancelación.