



CONFEDERACION INTERSECTORIAL
DE AUTONOMOS DEL ESTADO ESPAÑOL

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN

D. _____
DOMICILIO _____ POBLACION _____
CODIGO POSTAL _____ FECHA DE NACIMIENTO _____
TELÉFONO _____ FAX _____ NIF _____
CORREO ELECTRÓNICO _____
Nº PATRONAL _____ Nº ESTABLECIMIENTOS _____ Nº DE EMPLEADOS _____
M2 _____ EPÍGRAFE 1 _____ EPIGRAFE 2 _____ C.N.A.E. _____
SECTOR PROFESIONAL DE _____ ESPECIALIDAD _____
CONVENIO COLECTIVO EMPLEADOS A SU CARGO _____

Solicita su inscripción como socio de CIAE

Para ello satisface una única cuota de inscripción de 10 €. Los siguientes recibos mensuales de 10€, se abonarán de forma trimestral

La condición de socio de CIAE, le permitirá disfrutar de todos los servicios de consulta que, de forma gratuita, esta Confederación pone a su disposición, así como, de los precios especiales para el resto de servicios de Asesoría de Empresas, Seguros, y cualquier otro servicio que se pueda incorporar en beneficio de todos los asociados. Así mismo autorizo la incorporación de mis datos para ser informado mediante teléfono, correo, sms o correo electrónico, sobre Leyes, decretos, convenios laborales, órdenes, etc. y acuerdos o convenios de carácter general, de interés para el sector que pueda hacer CIAE, así como de las publicaciones APYME y APYME Digital.

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que los datos que nos facilite serán tratados e incorporados en un fichero de CIAE, a los efectos de poder proporcionarte nuestros servicios. Estos datos no serán utilizados para otras cuestiones que las expresadas, ni serán facilitados a terceros.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición a sus datos de carácter personal mediante correo electrónico dirigido a contacto@autonomos-ciae.es o bien mediante escrito dirigido a CIAE, Pº de la Infanta Isabel, nº 17, 28014, Madrid.

TITULAR DE LA CUENTA _____
BANCO/CAJA DE AHORROS _____
DOMICILIO _____
CUENTA/CARTILLA DE AHORROS Nº _____

NOTIFICACIÓN PARA SU BANCO

Muy Sr. Míos:

Agradeceré a ustedes que abonen, con cargo a mi cuenta, un primer recibo de 10 € como cuota de inscripción a CIAE, y los siguientes recibos de 10 € mensuales que se abonarán de forma trimestral, que se presentan a mi nombre desde esta Confederación y hasta nueva orden.

TITULAR DE LA CUENTA _____
BANCO/CAJA DE AHORROS _____
CON DOMICILIO EN _____
CUENTA/CARTILLA DE AHORROS Nº _____

Madrid, a ____ de _____ de 2.01__

Firma Autorizada