

FICHA DE AFILIACIÓN

DATOS PERSONALES:

NIF: _ _ . _ _ _ . _ _ _ - _	Fecha de Nacimiento: _ _ / _ _ / _ _ _ _
Nombre: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	1 ^{er} Apellido: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
	2 ^o Apellido: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Domicilio : C/ Av./ P ^o : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	N ^o : _ _ _ P: _ _
Cod. Postal _ _ _ _ _	Localidad: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Provincia: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	CC.AA: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Telf: _ _ _ / _ _ _ _ . _ _ . _ _	Telf. Móvil: _ _ _ _ / _ _ _ _ . _ _ _ _
Estudios: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
E-mail : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	

DATOS PROFESIONALES

CNAE _ _ _ _ _	Actividad Profesional _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
IAE _ _ _ _ _	Profesión _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Nombre de la empresa: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Dirección Profesional: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Cod. Postal: _ _ _ _ _	Localidad: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Provincia: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	CC.AA: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Telf. Trabajo: _ _ _ / _ _ _ _ . _ _ . _ _	Fax: _ _ _ / _ _ _ _ . _ _ . _ _

DATOS BANCARIOS

Cod. Entidad: _ _ _ _	Banco: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Cod. Agencia: _ _ _ _	Dirección: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ N ^a _ _ _
Digito Control: _ _	N ^o Cuenta: _ _ _ _ _ _ _ _
Cod. Postal _ _ _ _ _	Localidad: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Provincia: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	CC.AA: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Pago de la Cuota: (10 €uros/mes año 2008)	
Trimestral _	Semestral _
	Anual _

Autorizo a la **Unión de Profesionales y Trabajadores Autónomos (UPTA)** al cobro de la cuota, en los periodos señalados, mediante giro de recibos contra mi cuenta bancaria.

En cuanto a los datos recogidos en la presente ficha, autorizo su inclusión en la base de datos de afiliados de la **UPTA** y su tratamiento y utilización en las actividades desarrolladas por ésta. Quedando entendido que en cualquier momento dichos registros estarán a mi disposición para su revisión o cualquier decisión que adopte.

....., dede.....

Fecha y firma del interesado.