



Formulario de Afiliacion

Nombre:	Enrique
Apellidos:	Rivero
Correo Electronico:	cyberwichi@gmail.com
Direccion:	C/Castillo de loyola 12 2º
Codigo Postal:	11100
Ciudad	SAN FERNANDO
Provincia:	CADIZ
Telefono Fijo:	671602421
Telefono Movil:	671602421
Profesion:	Mis labores
Fecha de Nacimiento:	09/02/2019
D.N.I. :	aaaaa

Imagen D.N.I. Frontal:



Imagen D.N.I. Trasera:



Firmado en San Fernando a 27/ 2/ 2019

Acepto la politica de proteccion de datos , estatutos y normas de SSF. La firma de esta hoja de afiliación significa la aceptación de los estatutos y demás normas internas de SSF. De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, SSF informa que sus datos serán integrados en un fichero cuya responsabilidad es de SSF, que se utilizará para tramitar su afiliación, permitir los derechos y obligaciones establecidos en los estatutos y mantenerlo informado de sus actividades. Los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a SSF, calle Naranjos 9-A, 11100 San Fernando (Cádiz).

DOMICILIACION BANCARIA

Sr. Director del Banco o Caja de Ahorros

Banco:	caixa
Sucursal:	dfsd
Domicilio:	Plaza iglesia 30
Municipio:	sdfs
Provincia:	CADIZ
Codigo Postal:	11100

Muy Sr. mio: Ruego a Vd que hasta nuevo aviso, haga efectivos al Partido Solo San Fernando (SSF), en concepto de cuota de asociación, los recibos que le presente por Euros _____. con cargo a mi cuenta corriente / libreta de ahorro n.º: **2100227714065444552255103251**



Firmado en San Fernando a 27/ 2/ 2019

Enrique Rivero
D.N.I. : aaaaa