



Asociación Vecinal  
Independiente de Butarque

NIF G85194587

Estefanita, 58-60 – 28021 Madrid

644 238 005

avib.butarque@gmail.com

ENTRE TODOS  
HACEMOS UN BARRIO



## DATOS DE ALTA • SOCIO DE AVIB

NOMBRE Y .....

APELLIDOS: ..... N.I.F.: .....

DIRECCIÓN: .....

NÚM.: ..... PISO: ..... MADRID

TELÉFONO: ..... / ..... CORREO-e: .....

### PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (UE 2016/679), informamos que los datos de carácter personal facilitados, serán incorporados a un fichero cuyo responsable y único destinatario es la Asociación Vecinal Independiente de Butarque (AVIB). No se solicitan más datos que los estrictamente necesarios para la gestión de su inscripción como socio de la AVIB y el cobro de las cuotas mediante domiciliación bancaria, si procede. Los datos recogidos cuentan con el compromiso de confidencialidad y no serán cedidos o tratados por terceros.

Al anotar tus datos en este formulario y enviarlo autorizas el tratamiento de la información facilitada. Asimismo te informamos que puedes, en cualquier momento, ejercer tus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto a los datos personales facilitados. Para ello puedes contactar con la AVIB por teléfono (644 23 80 05), correo electrónico (avib.butarque@gmail.com) o en la Asociación (Estefanita 58-60).

**CUOTA ANUAL: 10,00 €**

### FORMA DE PAGO (marca la opción elegida)

#### DOMICILIACIÓN BANCARIA

AUTORIZO que, con cargo a mi cuenta y hasta nuevo aviso, se sirvan tramitar esta domiciliación bancaria para el pago de la cuota anual a la Asociación de Vecinos Independiente de Butarque (AVIB) según los datos que se detallan a continuación:

BANCO: .....

OFICINA: .....

DIRECCIÓN: .....

LOCALIDAD: .....

CÓDIGO CUENTA: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

TIPO DE PAGO:  PAGO RECURRENTE (ANUAL)

FIRMA: ..... FECHA: .....

#### TRANSFERENCIA BANCARIA

TRANSFERENCIA BANCARIA A FAVOR DE AVIB AL SIGUIENTE NÚMERO DE CUENTA: **ES87 2103 0511 9300 3000 2828**  
EN EL CAMPO **CONCEPTO** DEBE INDICAR: **CUOTA SOCIO** SEGUIDO DE SU NOMBRE Y APELLIDOS

#### EFFECTIVO

Haré entrega del importe de la cuota personalmente en el local de la Asociación de Vecinos Independiente de Butarque: Estefanita 58-60

UNA VEZ CUMPLIMENTADO ESTE IMPRESO Y SELECCIONADA LA FORMA DE PAGO, POR FAVOR ENTREGA ESTE IMPRESO EN EL LOCAL DE LA ASOCIACIÓN, CALLE ESTEFANITA 58-60 O REMÍTELO POR CORREO ELECTRÓNICO: avib.butarque@gmail.com