

## SOLICITUD DE ALTA

### Datos Asociado/a

<b>Fecha Solicitud</b>	<input type="text"/>
<b>Razón Social</b>	<input type="text"/>
<b>NIF / CIF</b>	<input type="text"/>
<b>Dirección</b>	<input type="text"/>
<b>C.P. y Población</b>	<input type="text"/>
<b>Provincia</b>	<input type="text"/>
<b>E-mail</b>	<input type="text"/>
<b>Representante Legal</b>	<input type="text"/>
<b>NIF /NIE Representante Legal</b>	<input type="text"/>
<b>Teléfono Fijo</b>	<input type="text"/>
<b>Teléfono Móvil</b>	<input type="text"/>

### TIPO ASOCIADO

**Asociado Profesional Ejerciente**

Profesionales Titulares

Profesionales por Cuenta Ajena

**Asociado Profesional No Ejerciente**

Profesionales No Ejercientes

### CUOTAS

Cuota de Alta  GRATUITA

Cuota Asociativa Básica  GRATUITA

### Seguro de Responsabilidad Civil Profesional

(Solo Asociados Profesionales Ejercientes)

(Artículo 33 c) de los estatutos vigentes)

SI tengo suscrito un Seguro de Responsabilidad Civil Profesional

NO tengo suscrito un Seguro de Responsabilidad Civil Profesional y estoy interesado/a en contratarlo.

Pueden ser socios todas aquellas personas, mayores de edad, que se consideren profesionales de las actividades de Asesoramiento en los ámbitos Fiscal, Laboral y Contable, que trabajen y ejerzan la profesión en caso de Asociados Profesionales Ejercientes y que no trabajen ni ejerzan la profesión en caso de Asociados Profesionales No Ejercientes y Asociados en Formación. El asociado/a tiene que suscribir personalmente la petición de ingreso. El asociado/a acompañará a esta solicitud de:

**Curriculum vitae, Fotocopia DNI y/o Fotocopia CIF , Fotocopias de Certificado o Diplomas y Justificante**

**Seguro de Responsabilidad Civil Profesional** (si lo tiene contratado), en caso de Asociados Profesionales Ejercientes. En el caso de los Profesionales Ejercientes por Cuenta Ajena, el firmante declara que el titular de la actividad ha sido formalmente informado de la presentación de esta solicitud. La Junta Directiva, por medio de su Comité de Admisión, comunicará oficialmente, por medio de email, si procede su admisión. El asociado/a con la firma de esta solicitud acepta los Estatutos de la Asociación así como los acuerdos aprobados por la Junta Directiva y la Asambleas. En el caso de Personas Jurídicas el Firmante declara que existe un acuerdo expreso de su órgano competente de la intención de adquirir la condición de persona asociada.



Fdo.

De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos personales y dirección de correo electrónico, recabados del propio interesado, serán tratados bajo la responsabilidad de APAFL para el mantenimiento de la relación contractual y/o comercial y el envío de comunicaciones sobre nuestros productos y servicios y se conservarán mientras exista un interés mutuo para ello. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal. Le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a Avenida de Granada 29 1ª Planta Oficina B Jaén o enviando un mensaje al correo electrónico a [baja@apaf.es](mailto:baja@apaf.es)

Enviar Solicitud a [alta@apaf.es](mailto:alta@apaf.es)