Nueva alta Modificación datos

BOLETÍN DE ASOCIACIÓN / MODIFICACIÓN DE DATOS

Alta presentada por :

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Empresa:  | Nº Asociado:       |
|  |  | Empresa (principal): | Nº Asociado principal: |
| Nombre comercial:       | C.I.F./D.N.I:  |
| **Vía**  |  | **NÚM. :**  |
| C.P:       | Población:  | Provincia:       | Apdo. Correos:       |
| **Nombre Representante:**  | **Apellidos:**  |
| D.N.I. Representante:       | **Cargo:**  |
| **Teléfono1:** | **Teléfono2:**  | **Fax:**  |
| **E-mail:**  | **Web:**  |
|  |  |  |
| **ACTIVIDAD** |
|  |  |  |  |  |  |
| Tipo carga transportada |  | **Operador de Transporte:** |  |  |  |
| CARGA GENERAL |  | CARGA COMPLETA / CARGA FRACCIONADA |  |  |  |
| TEMPERATURA REGULADA |  | TRANSITARIO / ALMACENISTA DISTRIBUIDOR |  |  |  |
| ALIMENTICIO / ANIMALES |  | **Ámbito** |  |  |  |
| TRANSPORTE ESPECIAL |  | NACIONAL |  |  |  |
| MERCANCÍAS PELIGROSAS |  | INTERNACIONAL |  |  |  |
| MUDANZAS / OBRA |  |  |  |  |  |
| PAQUETERÍA |  |  |  | **CUOTA INSCRIPCIÓN AETRAC** |
| Tipo de vehículo |  |  |  |  |  |  | €UROS. |  |
| FRIGORÍFICO |  |  |  | CUOTA MENSUAL AETRAC  |
| VOLQUETES / LONA |  |  |  |  |  |  | €UROS  |  |
| CISTERNA |  | **SOCIO COLABORADOR:** |  |  |  |  |  |
| LIGERO |  |  |  |
|  |  | Deseo recibir comunicaciones vía postal, correo electrónico y/o a través de mensajería móvil instantánea |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº AUTORIZACIÓN** | **CLASE** | **Nº COPIAS** |
|       |  MDP-E      |       |
|       |  MDL-E      |       |
|       |  OT      |       |

**Junto a este boletín se deben entregar los siguientes documentos:**

1. Fotocopia del D.N.I. del Representante.
2. Escritura de constitución (en caso de sociedades)

***CONDICIONES DE PROTECCIÓN DE DATOS***

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos suministrados por el Usuario quedarán incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para poder prestar los servicios ofrecidos por la Asociación. Los datos de carácter personal serán tratados con el grado de protección adecuado, según el Real Decreto 994/1999 de 11 de junio, tomándose las medidas de seguridad necesarias para evitar su alteración, pérdida, tratamiento o acceso no autorizado por parte de terceros que lo puedan utilizar para finalidades distintas para las que han sido solicitados al Usuario.

El Usuario podrá ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación, en cumplimiento de lo establecido en la LOPD, en AETRAC. Para cualquier consulta o comentario personal a este respecto pueden enviar una notificación de correo electrónico a la dirección: aetrac@aetrac.com o en el fax 942339108.

Se autoriza a AETRAC a ceder los datos de contacto del Asociado a otras entidades colaboradoras de la Asociación para la difusión e información de los productos y servicios ofrecidos por dichas entidades. En el caso de que se cedan datos de carácter personal a otras entidades, la cesión se realizará de conformidad con lo autorizado en la ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD).

|  |  |
| --- | --- |
| MARQUE ESTA CASILLA SI NO ESTÁ CONFORME CON LA CESIÓN A TERCEROS  |  |

Se autoriza expresamente a AETRAC para solicitar de cualquier administración de transporte, datos relativos a las autorizaciones de las que sea titular la empresa.

En Santander a de de  2022

Firma del Representante:

Sr. PRESIDENTE DE LA AGRUPACIÓN DE EMPRESARIOS DE TRANSPORTE – AETRAC CETM Cantabria

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A cumplimentar por el acreedor** |  | ***Referencia de la orden de domiciliación***/**AETRAC001** |  |
|  | ***Identificador del acreedor*** / **G39033758** |  |
|  | ***Nombre del acreedor*** / **AGRUPACIÓN DE EMPRESARIOS DE TRANSPORTE DE CANTABRIA - AETRAC** |  |
|  | ***Dirección*** / **Calle Marqués de la Hermida, 72** |  |
|  | ***Código postal – Población – Provincia*** /**39009 SANTANDER (CANTABRIA)** |  |
|  | ***País*** / **ESPAÑA** |  |
|  |  |
|  | Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **A cumplimentar por el deudor** |  | ***Nombre del deudor/es*** *|* (Titular/es de la cuenta de cargo) |  |
|  | ***Dirección del deudor*** *|*  |  |
|  | ***Código postal – Población – Provincia*** *|*  |  |
|  | ***País del deudor*** *| ESPAÑA* |  |
|  | ***Número de cuenta – IBAN* /**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES** |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| ***Tipo de pago:*** |  | ***X*** | ***Pago recurrente*** | ***o*** |  | ***Pago único*** |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |  |
|  | ***Fecha – Localidad:*** | ***Santander, de de 2022*** |  |
|  |
|  |  | ***Firma del deudor:*** |  |  |
|  |
|  |  |  |  |

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.