

FOTO



ASOCIADO N° _____

SOLICITUD DE INGRESO

El que suscribe DECLARA conocer los derechos y deberes que le asisten perteneciendo a la ASOCIACION PROFESIONAL DE TECNICOS TRIBUTARIOS Y ASESORES FISCALES DE ANDALUCIA y se compromete a cumplir las Normas Estatutarias y Reglamento Interior que la rigen, así como contribuir a su sostenimiento mediante la aportación inicial, las cuotas aprobadas por la Asamblea General de Asociados y cualquier derrama que por dicha Asamblea fuera aprobada. Para el supuesto de que el asociado incumpliere la obligación de pago de dichas cuotas, este, con renuncia expresa a su propio fuero, se somete a los Juzgados y Tribunales de Málaga capital para el supuesto de que la Asociación procediera a la reclamación judicial de las cuotas o derramas impagadas.

DATOS PERSONALES: N.I.F. _____

Apellidos: _____
Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____
Población: _____ Provincia: _____
C.P. _____ Domicilio particular _____
Teléfono _____ Fax _____

Estudios que posee (Acreditar mediante fotocopia compulsada).

DATOS PROFESIONALES:

Actividad que ejerce: _____ Nombre comercial: _____
Fecha de inicio: _____ Domicilio profesional: _____
C.P. _____ Población: _____ Provincia: _____
Teléfonos: _____ Fax: _____
Correo Electrónico _____
Impuesto de Actividades Económicas, Epígrafe nº. _____ (Adjuntar fotocopia compulsada)

Después de anotar y leer los datos que anteceden, el interesado manifiestas estar conforme, de lo que da fe seguidamente con su firma y rúbrica
_____ a _____ de _____ de _____
EL INTERESADO.

PROPONENTES

Nº de asociado _____ Nombre, apellidos y firma: _____
Nº de asociado _____ Nombre, apellidos y firma: _____

DILIGENCIA DE ADMISION: La Junta de Gobierno ha examinado la presente solicitud de admisión y después de verificar sus datos acuerda _____
aprobarla en la reunión celebrada el día _____ de _____ de _____
Vº: Bº. EL PRESIDENTE: _____ EL SECRETARIO: _____

*En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter General, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasaran a formar parte de un fichero propiedad de la Asociación Profesional de Técnicos Tributarios y Asesores Fiscales de Andalucía, para uso propio, a lo que consiente expresamente. Asimismo le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el e-mail apta@apta.org. Le informamos igualmente que sus datos no serán cedidos a terceras personas. Usted puede revocar su consentimiento cuando estime oportuno dirigiéndose a los datos antes reseñados.



DECLARACION COMPLEMENTARIA DE CONDUCTA CIUDADANA.
(Ley 68/1980 de 1 de Diciembre)

El que suscribe Don _____
con D.N.I. _____, expedido en _____
el _____ de _____ de _____, por la presente declaración
bajo mi personal responsabilidad y con conocimiento de las sanciones que por falsedad
pudiera incurrir por infracción de los artículos del Código Penal, consignados al pie:

HAGO CONSTAR:

- a) Que NO se encuentra inculcado o procesado.
- b) Que NO le han sido aplicadas medidas de seguridad.
- c) Que no esta implicado en diligencias y procedimiento fundado en la Ley de Peligrosidad Social.
- d) Que NO le han sido impuestas sanciones gubernativas como consecuencia de expediente administrativo sancionador por hechos que guarden relación directa con el objeto del expediente para el que se exige esta certificación o informe de conducta y en plazo de los tres últimos años a esta fecha. (Se advierte no serán objeto de declaración las sanciones gubernativas impuestas por actos meramente imprudentes ni las procedentes de infracciones de tráfico).
- e) Que NO he sido expedientado ni expulsado de ningún colegio Profesional ni Asociación.

En _____ a _____ de _____ de _____

EL DECLARANTE.

"En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter General, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasaran a formar parte de un fichero propiedad de la Asociación Profesional de Técnicos Tributarios y Asesores Fiscales de Andalucía, para uso propio, a lo que consiente expresamente. Asimismo le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el e-mail apfta@apfta.org. Le informamos igualmente que sus datos no serán cedidos a terceras personas. Usted puede revocar su consentimiento cuando estime oportuno dirigiéndose a los datos antes reseñados.



Don _____,
de estado _____, natural de _____,
provincia de _____, con domicilio en _____,
calle _____, numero _____,
y con D.N.I. _____, realiza la siguiente

DECLARACION JURADA

haciendo constar que, durante los últimos cinco años, su actividad profesional se ha venido desarrollando en _____

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante la ASOCIACION PROFESIONAL DE TECNICOS TRIBUTARIOS Y ASESORES FISCALES DE ANDALUCIA, firmo la presente Declaración en _____

a _____ de _____ de _____

Firmado:

"En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter General, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasaran a formar parte de un fichero propiedad de la Asociación Profesional de Técnicos Tributarios y Asesores Fiscales de Andalucía, para uso propio, a lo que consiente expresamente. Asimismo le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el e-mail apfta@apfta.org. Le informamos igualmente que sus datos no serán cedidos a terceras personas. Usted puede revocar su consentimiento cuando estime oportuno dirigiéndose a los datos antes reseñados.



Fecha: _____, a _____ de _____ de _____

Señor Director:

Ruego a esa entidad se sirva atender, con cargo a mi cuenta abajo reseñada, los recibos que les sean presentados al cobro por la ASOCIACION PROFESIONAL DE TECNICOS TRIBUTARIOS Y ASESORES FISCALES DE ANDALUCIA.

Firmado: _____

Entidad _____

Domicilio _____

Localidad _____

Titular _____ de _____ la _____ cuenta

Dígitos del código de la entidad _____

Dígitos del código de la sucursal _____

Dígitos del control de la cuenta _____

Refª numérica de la cuenta _____

"En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter General, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasaran a formar parte de un fichero propiedad de la Asociación Profesional de Técnicos Tributarios y Asesores Fiscales de Andalucía, para uso propio, a lo que consiente expresamente. Asimismo le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el e-mail apfta@apfta.org. Le informamos igualmente que sus datos no serán cedidos a terceras personas. Usted puede revocar su consentimiento cuando estime oportuno dirigiéndose a los datos antes reseñados.



FICHA REGISTRO

Nº ASOCIADO: _____ D.N.I.: _____

NOMBRE: _____

APELLIDO 1: _____

APELLIDO 2: _____

DOM. FISCAL: _____

C.P.: _____

POBLACION: _____

PROVINCIA: _____

FOTO

FIRMA

Para una mayor calidad de imagen en el carnet, rogamos firmen en negro y sin salirse del recuadro.

“En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter General, le informamos que los datos que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario pasaran a formar parte de un fichero propiedad de la Asociación Profesional de Técnicos Tributarios y Asesores Fiscales de Andalucía, para uso propio, a lo que consiente expresamente. Asimismo le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el e-mail apfta@apfta.org. Le informamos igualmente que sus datos no serán cedidos a terceras personas. Usted puede revocar su consentimiento cuando estime oportuno dirigiéndose a los datos antes reseñados.