



Solicitud de ingreso como socio persona física

Escriba, por favor, con letra de imprenta

Sr. Presidente del Consejo Rector
de la Cooperativa d'Arquitectes Jordi Capell, SCCL,

El que firma,

con D.N.I. número _____ y de acuerdo
con lo previsto en el artículo sexto de los Estatutos sociales de
la Cooperativa d'Arquitectes Jordi Capell, SCCL, se dirige

al Consejo Rector que usted preside para solicitar ser admitido
como socio de consumo de la Cooperativa, puesto que reúne
las condiciones previstas en los mencionados Estatutos.
Igualmente, mediante este escrito suscribe la aportación
obligatoria al capital social de nueve euros (9,00€), a la vez
que hace el pago de la cuota de ingreso de veintiún euros
(21,00€), respecto a los cuales manifiesta a través de este
escrito ser conocedor de que no son reembolsables, ni tan
siquiera en caso de baja.

_____ de

_____ de

Firma:



Boletín de inscripción como socio persona física

Escriba, por favor, con letra de imprenta

Como socio:

Nombre: _____

N.I.F.: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: H M

Dirección: _____

C.P.: _____ Población: _____

Teléfono: _____ Teléfono móvil: _____ Fax: _____

Correo electrónico: _____ Dirección web: _____ Fecha fin de carrera: _____

Actividad principal: _____ Número de colaboradores: _____

DESEO INGRESAR COMO SOCIO DE LA COOPERATIVA D'ARQUITECTES JORDI CAPELL EN CALIDAD DE:

Arquitecto Arquitecto técnico o Aparejador Estudiante ¹ Constructor

Ingeniero (indique especialidad): _____

Interiorista Diseñador Familiar de un socio (indique núm.) _____

Empleado o colaborador de un socio (indique núm.) _____ Beneficiario de la HNA

Otros (indique profesión): _____

Si ya era socio de la Cooperativa, indique el/los número/s anterior _____

(1) Pueden ser socios los estudiantes de arquitectura, arquitectura técnica, ingeniería, o cualquier otro estudio relacionado directa o indirectamente con el mundo de la arquitectura y la construcción.

EL IMPORTE DE LA APORTACIÓN OBLIGATORIA AL CAPITAL SOCIAL Y LA CUOTA DE INGRESO SE HARÁ EFECTIVA:

Mediante cheque adjunto número: _____ Pago efectivo Tarjeta de crédito

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director de: _____ Oficina: _____

Dirección: _____ C.P.: _____ Población: _____

Distinguido señor,

Le agradecería que fueran tan amables de atender los recibos presentados por la Cooperativa d'Arquitectes Jordi Capell, a nombre de _____ y con cargo a la cuenta:

Entidad: Oficina: DC: Núm. de cuenta:

que tengo abierta en esta entidad. Atentamente le saluda,

_____ de _____ de _____

Firma:

PROTECCIÓN DE DATOS

Acepto las condiciones: Sí No

Quiero recibir publicidad (correo electrónico y otros canales): Sí No

Estos datos de carácter personal se incorporarán a un fichero automatizado de la Cooperativa, debidamente inscrito en la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de desarrollar la actividad cooperativizada, incluyendo el envío de información sobre ofertas y servicios de interés para el socio. Los datos serán tratados de forma confidencial, observando las medidas de seguridad técnicas y organizativas exigidas por la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal y otras normas aplicables. En cualquier momento el socio puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición, por escrito, dirigido a las oficinas de la Cooperativa de la C/ Boters, 8, entresuelo 1ª, de Barcelona o vía mail a: atencioalsoci@jordicapell.com