



Sol·licitud d'ingrés

com a soci persona física

Escriuiu, si us plau, amb lletra d'impremta

Sr. President del Consell Rector
de la Cooperativa d'Arquitectes Jordi Capell SCCL,

El sotasignat,

amb DNI número _____ d'acord amb
allò previst a l'article sisè dels Estatuts socials de la Cooperativa
d'Arquitectes Jordi Capell, SCCL, s'adreça al Consell Rector

que vosté presideix per tal de sol·licitar ser admès com a soci
de consum de la Cooperativa, atès que reuneix les condicions
previstes als esmentats Estatuts.

Igualment, mitjançant aquest escrit subscriu l'aportació obligatòria
al capital social de nou euros (9,00 €), alhora que fa el pagament
de la quota d'ingrés de vint-i-un euros (21,00 €), respecte als
quals manifesta amb aquest escrit saber que no són retornables,
ni tan sols en cas de baixa.

d'/de

de

Signatura:



Butlletí d'inscripció com a soci persona física

Escriviu, si us plau, amb lletra d'impremta

Com a soci:

Nom: _____

NIF: _____ Data naixement: _____ Sexe: H D

Adreça: _____

CP: _____ Població: _____

Telèfon: _____ Telèfon mòbil: _____ Fax: _____

Adreça electrònica: _____ Adreça web: _____ Data fi de carrera: _____

Activitat principal: _____ Nombre de col·laboradors: _____

VULL INGRESSAR COM A SOCI DE LA COOPERATIVA D'ARQUITECTES JORDI CAPELL EN QUALITAT DE:

Arquitecte Arquitecte tècnic o Aparellador Estudiant ¹ Constructor

Enginyer (indiqueu especialitat) _____

Interiorista Dissenyador

Familiar d'un soci (indiqueu núm.) _____

Empleat o col·laborador d'un soci (indiqueu núm.) _____ Beneficiari de l'HNA

Altres (indiqueu professió) _____

Si ja éreu soci de la Cooperativa, indiqueu el/s número/s anterior _____

(1) Poden ser socis els estudiants d'arquitectura, arquitectura tècnica, enginyeria, o qualsevol altre estudi relacionat directament o indirecta amb el món de l'arquitectura i la construcció.

L'IMPORT DE L'APORTACIÓ OBLIGATÒRIA AL CAPITAL SOCIAL I LA QUOTA D'INGRÉS ES FARÀ EFECTIVA:

Mitjançant xec adjunt número: _____ Pagament efectiu Targeta de crèdit

DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Sr. Director de: _____ Oficina: _____

Adreça: _____ CP: _____ Població: _____

Benvolgut senyor,

Li agrairia que fossin tan amables d'atendre els rebuts presentats per la Cooperativa d'Arquitectes Jordi Capell, a nom de _____ i amb càrrec al compte:

Entitat: Oficina: DC: Núm. del compte:

que tinc obert en aquesta entitat. Atentament els saluda,

_____ d'/de _____ de _____

Signatura:

PROTECCIÓ DE DADES

Accepto les condicions: Sí No

Vull rebre publicitat (correu electrònic i altres canals): Sí No

Aquestes dades de caràcter personal s'incorporaran a un fitxer automatitzat de la Cooperativa, degudament inscrit a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, amb la finalitat de desenvolupar l'activitat cooperativitzada, incloent-hi l'enviament d'informació sobre ofertes i serveis d'interès per al soci. Les dades seran tractades de manera confidencial, observant les mesures de seguretat tècniques i organitzatives exigides per la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal i altres normes aplicables. En qualsevol moment el soci pot exercir el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, per escrit adreçat a les oficines de la Cooperativa del C/ Boters, 8, entresòl, 1a., de Barcelona o per mail a: atencioalsoci@jordicapell.com