CAFMadrid
Colegio Profesional Administradores Fincas

Administrador de Fincas Colegiado

Madrid, a ____ de _____ de 20 ____

BANCO _____
DIRECCIÓN _____
CP _____ POBLACIÓN _____

Muy señor mío

Ruego a Vd. se sirva atender con cargo a mi cuenta, los recibos que como cuota de colegiado, le serán presentados por el Colegio Profesional de Administradores de Fincas de Madrid, a partir del día de la fecha.

IMPORTE DE LA CUOTA (marque la opción deseada)

☐ TRIMESTRAL ☐ SEMESTRAL ☐ ANUAL

IBAN				ENTIDAD				OFICINA				D.C		Nº. CUENTA									
E	S																						

Atentamente le saluda, _____

Firmado: _____

COLEGIADO Nº. _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

TITULAR DE LA CUENTA _____

Información básica sobre Protección de Datos	
Responsable	*Colegio de Administradores de Fincas de Madrid.*
Finalidad	*Gestionar su solicitud de incorporación, prestarle los servicios ofrecidos por el Colegio y regular la profesión de Administrador de Fincas y su organización profesional.*
Derechos	*En las condiciones legales, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, a la limitación de su tratamiento, a oponerse al mismo y a su portabilidad.*
Información Adicional	*Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el punto 9 de la siguiente URL: https://cafmadrid.es/zona-colegiados/ventanilla-unica/proceso-de-colegiacion/. Este documento deberá ser descargado y entregado firmado al Colegio para finalizar el proceso de colegiación.*