



Madrid, a de de 20

BANCO

DIRECCIÓN

C.P. 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 N.º

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 la cláusula de información del formulario de colegiación. Para acceder a este formulario haga clic aquí . |