



ASSOCIAÇÃO HUMANITÁRIA DE BOMBEIROS VOLUNTÁRIOS DA FIGUEIRA DA FOZ

Telef. 233 402 260 / Fax: 233 200 904 / Email: geral@bvff.com.pt

INSCRIÇÃO PARA SÓCIO COLECTIVO

Proposta N.º - _____

Empresa: _____

N.º de Contribuinte (NIPC) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sede: _____

Código Postal: _____ - _____ Localidade: _____ Freguesia: _____

Concelho: _____ Distrito : _____ --- _____

Representante Legal: _____

Telefone: _____ Fax: _____ Email: _____

Declaramos que queremos inscrever-nos como sócio colectivo desta Associação, com a quota anual de _____ € (mínimo 70 €).

Em 25 de Maio de 2018 entrou em vigor o novo Regulamento Geral sobre a Protecção de Dados – Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de Abril de 2016, relativo à protecção das pessoas singulares no que diz respeito ao tratamento de dados pessoais. Os dados que, por sua inequívoca e expressa vontade, nos disponibiliza nesta ficha, serão apenas usados para fins de Gestão de Sócios desta Associação Humanitária e seu relacionamento com eles e, quando solicitado pelo próprio, para processamento de débito directo em conta bancária. **Ao preencher e assinar a presente ficha, dá o seu, também inequívoco e expresso, consentimento ao respectivo tratamento desses dados**, podendo em qualquer altura solicitar a sua anulação ou alteração, bastando para tal enviar um email com a sua pretensão para o endereço geral@bvff.com.pt.

Figueira da Foz, _____ de _____ de 20 _____

O Responsável: _____

O Sócio Proponente: N.º _____ Nome: _____ Telefone/Telemóvel: _____

Email.: _____ Assinatura: _____

Aprovado em reunião de ____/____/____ O Presidente: _____

AUTORIZAÇÃO DE DÉBITO EM CONTA

Exmos. Senhores,

Por débito na conta abaixo indicada queiram proceder, até nova comunicação, ao pagamento das quotas que vos forem apresentadas pela Associação Humanitária de Bombeiros Voluntários da Figueira da Foz.

Banco: _____

Balcão: _____

IBAN |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tomámos conhecimento que este procedimento não acarreta encargos extraordinários; que podemos efectuar consultas, validações e fazer cancelamentos quer ao balcão da nossa Instituição de Crédito quer através do sistema Multibanco; e que até 8 semanas a partir da data do débito podemos solicitar a sua anulação e conseqüente reembolso da quantia debitada.

Nome do titular: _____

Data: |__|__|__|__| / |__|__| / |__|__|

Assinatura: _____