



## **FORMULARIO ALTA DE SOCIO COLABORADOR ASINAL**

**FECHA DE ALTA** \_\_\_\_\_

La figura del Socio Colaborador de ASINAL puede dotar a su empresa de una serie de ventajas muy importantes de cara a darla a conocer entre las empresas integradas en nuestra Asociación en toda la provincia de Almería.

- Inclusión de un Link en la Web de la Asociación.
- Figurar en el espacio dedicado a los socios colaboradores en las circulares emitidas por ASINAL.
- Inclusión de su anagrama comercial en el plasma expuesto en las oficinas de la Asociación.
- Disponibilidad de las instalaciones de ASINAL, para la presentación de productos y jornadas técnicas de forma gratuita.
- Asistir a los cursos que se imparten en ASINAL en las mismas condiciones que nuestros asociados. (20% de descuento en los mismos)
- Difusión de novedades entre los asociados de ASINAL.
- Circulación de sus ofertas entre nuestros Asociados.
- Beneficiarse de los distintos convenios de colaboración que la Asociación negocie con la finalidad primordial de la defensa y promoción de los intereses comunes de sus asociados.
- Descuentos en las publicaciones de CONAIF.

Estas ventajas las obtendrán por una cuota mensual de importe 60,00 € ó anual de 720,00 €. Dicha cuota puede hacerse efectiva en la modalidad en que el Socio Colaborador desee, bien mediante recibo mensual, trimestral, semestral, o mediante transferencia anual.

**RAZÓN SOCIAL** \_\_\_\_\_

**NOMBRE COMERCIAL** \_\_\_\_\_

**PERSONA CONTACTO:** \_\_\_\_\_ **C.I.F.** \_\_\_\_\_ **Sector** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_

**POBLACIÓN** \_\_\_\_\_ **PROVINCIA** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO FIJO** \_\_\_\_\_ **MÓVIL** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ **Página WEB** \_\_\_\_\_

**FORMA DE PAGO:**                      **Transferencia Bancaria**                      **Domiciliación Bancaria SEPA**

\*Si marca esta casilla, rellene SEPA página 2

Firmo en Almería, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_



**Orden de domiciliación ASINAL de adeudo directo SEPA**  
C/ Benitagla, Nave 38. 04007. Almería · Tel. 950 22 80 80 · [www.asinal.net](http://www.asinal.net)

A cumplir por el acreedor  
To be completed by the creditor

**Referencia de la orden de domiciliación: (Mandate reference)** ES1630580116272720014754

**Identificador del acreedor: (Creditor Identifier)** G04175295

**Nombre del acreedor / Creditor's name**

**ASINAL** - Asociación de Empresarios Instaladores de Agua, Gas, Calefacción, Climatización, Electricidad, Productos Petrolíferos Líquidos, Protección Contra Incendios, Energía Solar, Mantenimiento y Afines de Almería y Provincia.

**Dirección / Address**

C/ BENITAGLA NAVE 38

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town País / Country**

04007 - Almería - Almería - ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

*By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.*

A cumplir por el deudor  
To be completed by the debtor

**Nombre del deudor/es / Debtor's name**

*(titular/es de la cuenta de cargo)*

**Dirección del deudor / Address of the debtor**

**Código postal / Postal Code**

**Población / City**

**Provincia / Town**

**País del deudor / Country of the debtor**

**Swift BIC** (puede contener 8 u 11 posiciones) / **Swift BIC** (up to 8 or 11 characters)

**Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN**

\_\_\_\_\_

En España consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES  
*Spanish IBAN of 24 positions always starting ES*

\_\_\_\_\_

**Tipo de pago:**

*Type of payment*

**Pago recurrente**

*Recurrent payment*

**Fecha -**

*Date -*

**Localidad: -**

*Location -*

**Firma del deudor:**

*Signature of the debtor*

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
*ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.*

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos derivados de su correspondencia serán tratados por ASOCIACIÓN PROVINCIAL DE EMPRESAS INSTALADORAS DE ALMERÍA (ASINAL) con la finalidad de gestionar las comunicaciones que pudiera mantener con el personal de la entidad. Los datos personales proporcionados se conservarán, mientras no se solicite su supresión por el interesado o se mantenga la relación con esta empresa. La legitimación para el tratamiento de datos se basa en la relación que mantiene con esta empresa. Para darse de baja o ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, oposición, portabilidad, derecho a no ser objeto de decisiones individualizadas, así como la revocación del consentimiento prestado, puede realizarlo dirigiéndose por escrito a la dirección C/ Benitagla, nave 38 - 04007 Almería (ALMERIA). O por mail a [asinal@asinal.net](mailto:asinal@asinal.net).