

Asociación Española de Asesores Fiscales y Gestores Tributarios

ASEFIGET. G-83860940
C/Alcalá, 94- 2º dcha. – 28009 Madrid
Telf. 91 504 59 19 - 91 504 47 63 Fax. 91 504 67 17
asefiget@asefiget.com



Foto

EXPEDIENTE N°
ASOCIADO N°
Fecha de recepción/...../.....

APELLIDOS NOMBRE
Fecha Nacimiento/...../..... Lugar
Provincia Nacionalidad
D.N.I Expedido en Fecha/...../.....
Domicilio Población
C.P Teléfono Estado Civil

DATOS PROFESIONALES

Ejerciente N.I.F No ejerciente
Autónomo No autónomo
Actividad que ejerce Fecha inicio/...../.....
Razón social **C.I.F.**
Domicilio fiscal **C.P.**
Localidad Provincia
Teléfono Fax Movil
Dirección Internet Correo electrónico
(poner X donde proceda. Cumplimentar a máquina o letras mayúsculas.)

FORMACIÓN

.....
.....
.....
.....

EXPERIENCIA LABORAL

.....
.....
.....
.....

Asociación Española de Asesores Fiscales y Gestores Tributarios

ASEFIGET. G-83860940
C/Alcalá, 94- 2º dcha. – 28009 Madrid
Telf. 91 504 59 19 - 91 504 47 63 Fax. 91 504 67 17
asefiget@asefiget.com



DECLARACIÓN JURADA

Haciendo constar que, durante los últimos cinco años, su actividad profesional se ha venido desarrollando en

.....
.....

ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN (Extranjería, agencias de Viajes, operaciones con el exterior, publicidad, espectáculos...)

.....
.....
.....

Y para que así conste y surta los efectos oportunos ante la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ASESORES FISCALES Y GESTORES TRIBUTARIOS, firma la presente Declaración en
..... a de

Firmado :

Asociación Española de Asesores Fiscales y Gestores Tributarios

ASEFIGET. G-83860940
C/Alcalá, 94- 2º dcha. – 28009 Madrid
Telf. 91 504 59 19 - 91 504 47 63 Fax. 91 504 67 17
asefiget@asefiget.com



DATOS COMPLEMENTARIOS

Satisface las Licencias Fiscales por los Epígrafes números:
.....(para profesionales).

Número afiliación a la Seguridad Social

Personal que tiene a su servicio:

Como empleados Como colaboradores.....

Número de Patronal C.I.F. Empresa

Observaciones

.....

Después de anotar y leer los datos que preceden, el solicitante manifiesta estar conforme, de lo que da fe seguidamente con su firma y rúbrica.

....., a de..... de.....

AVALISTAS

D. D.

Asociado número Asociado número

DILIGENCIA DE ADMISIÓN: El Comité Ejecutivo ha examinado la presente solicitud de admisión, y después de verificar sus datos, acuerda

Aprobar Denegar su ingreso en la Asociación, el día, de de

Vº. B.º: EL PRESIDENTE,

EL SECRETARIO,

Asociación Española de Asesores Fiscales y Gestores Tributarios

ASEFIGET. G-83860940
C/Alcalá, 94- 2º dcha. – 28009 Madrid
Telf. 91 504 59 19 - 91 504 47 63 Fax. 91 504 67 17
asefiget@asefiget.com



Madrid, de de 2

BANCO..... Ag.URB.....
C/.....Localidad.....C.P.....
C/ C. o LÍBRETA NÚM.

SR. DIRECTOR

BANCO
Ag. URB. c/

Madrid, de de 2

Muy Sr. Mío.:

Le ruego que a partir del día de la fecha, y hasta nueva orden, atienda con cargo a mi CTA núm. los recibos que pase al cobro la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ASESORES FISCALES Y GESTORES TRIBUTARIOS de la calle Alcalá, 94, 2º derecha. 28009 MADRID.

Agradecido por su atención, aprovecho la ocasión para saludarle.

Atte.

Fdo.:

Asociación Española de Asesores Fiscales y Gestores Tributarios

ASEFIGET. G-83860940
C/Alcalá, 94- 2º dcha. – 28009 Madrid
Telf. 91 504 59 19 - 91 504 47 63 Fax. 91 504 67 17
asefiget@asefiget.com



De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal, ASEFIGET le informa que los datos aquí facilitados por usted y sus posteriores modificaciones, son objeto de tratamiento automatizado en sus ficheros, y se utilizarán exclusivamente para los fines que designan los Estatutos de la Asociación, con la finalidad de gestión y mantenimiento de la relación suscrita y por la presente, ASEFIGET como responsable del fichero solicita su consentimiento para el tratamiento de los datos aquí recogidos con la finalidad indicada.

En caso contrario, es decir, si no hace llegar su consentimiento, sus datos no se utilizarán con la finalidad anteriormente expuesta.

Con el fin de mantener sus datos permanentemente actualizados, en caso que se produzca en un futuro alguna modificación de los mismos, deberá notificarlo a la Asociación a través del servicio de actualización de datos de la página web o bien debidamente por escrito mediante modelo de actualización e datos disponible en la sede asociativa.

Le recordamos que puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos referentes a su persona, incluidos en nuestras bases de datos, dirigiendo solicitud firmada y por escrito al Secretario de la Asociación, o a través de la secretaria.