



**ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES DE  
TORREMOLINOS**

Plaza Costa del Sol N° 10 • Edif. Entreplazas Loc. 113,  
29620 Torremolinos  
Telf.: **952 38 79 76 / 77**  
[info@aptorremolinos.es](mailto:info@aptorremolinos.es) • [www.aptorremolinos.es](http://www.aptorremolinos.es)

## **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO SOCIO/A**

NOMBRE Y APELLIDOS \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Por la presente SOLICITO el ALTA como SOCIO/A de la **Asociación de profesionales de Torremolinos “APTO”** a partir de la fecha más abajo indicada, comprometiéndome a abonar las cuotas que en su caso la asociación establezca y aceptando los términos que se reflejan en los Estatutos de la Asociación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

(Nombre, apellidos y firma)

*Es necesario aportar fotocopia legible de su DNI y carnet profesional con esta documentación*

A los efectos de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y demás normativa de desarrollo, el/la firmante autoriza la utilización de sus datos personales contenidos en los documentos presentados y su tratamiento en un fichero titularidad de la Asociación, con la exclusiva finalidad de la resolución del expediente, así como para gestionar cualquier aspecto relativo a su relación con la Asociación. Quedo enterado/a de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos obrantes en el mencionado fichero, pudiendo ejercer dichos derechos mediante una carta dirigida a la Asociación de Profesionales de Torremolinos “APTO” en la dirección de correo electrónico: [info@aptorremolinos.es](mailto:info@aptorremolinos.es), debidamente firmada, incluyendo su nombre completo, dirección y una fotocopia de su Documento Nacional de Identidad (DNI) o cualquier otro documento válido.



**ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES DE  
TORREMOLINOS**

Plaza Costa del Sol N° 10 • Edif. Entreplazas Loc. 113,

29620 Torremolinos

Tel.: **952 38 79 76 / 77**

[info@aptorremolinos.es](mailto:info@aptorremolinos.es) • [www.aptorremolinos.es](http://www.aptorremolinos.es)

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

Nombre y apellidos del Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

DNI / NIE del titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Banco o Caja: \_\_\_\_\_

N. ° CUENTA (IBAN): \_\_\_\_\_

Hasta nuevo aviso, ruego tengan en cuenta este documento para adeudar en la cuenta arriba indicada el recibo o letra por importe de 10€ mensuales que a mi nombre:

\_\_\_\_\_ Le  
sean presentados para su cobro por la Asociación de Profesionales de Torremolinos.

Atentamente, en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Firmado: \_\_\_\_\_

*La aceptación de esta solicitud por la Asociación queda sujeta a la aprobación de la misma por la Junta Directiva.*