



				ASOCIADO N°			
RAZON SOCIAL				CIF			
NOMBRE COMERCIAL				TIPO <sup>1</sup>			
DIRECCION			C.P.		POBLACION		
TELEFONO			FAX				
PERSONA CONTACTO				CARGO			
TELEFONO			FAX				
MOVIL			E-mail				

Tiene página web? \_\_\_\_\_

1. Poner tipo de establecimiento que corresponda (Bar, Bar Especial, Restaurante, Bar-Restaurante, Hotel sin Restaurante, Hotel, Hostal etc.)

**Dña. / D.**

en representación del establecimiento de Hostelería que se describe en esta ficha solicito formar parte de La Asociación de Empresarios de Hostelería de Gipuzkoa - Gipuzkoako Ostalaritza Elkarte, y autorizo a que se carguen las Cuotas de Socio y de Servicios que se me presten a partir de hoy, en la cuenta corriente que a continuación se detalla:

BANCO				DIRECCION				C.P.		POBLACION			
BANCO				OFICINA		D.C.		CUENTA CORRIENTE					

Cuota de Entrada:                      Pagada                                            Girar                     

**Ley de protección de datos:**

Autorizo a la AEHG a facilitar mis datos comerciales (sólo nombre del establecimiento, dirección, teléfono, web y CIF), con fines exclusivamente comerciales.

Asimismo, acepto recibir de la AEHG, información general, como p.e. la revista oficial de la Asociación.

y en prueba de conformidad, firmo en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_