



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

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

Tiene página web? _____

Breve descripción del establecimiento para nuestro Directorio (Horarios, descanso semanal, tipo de cocina, decoración y estilo, tipo clientela, localización, premios, especialidades, tipo de servicio, fama 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 Elkartea, 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 y autorizados exclusivamente por la Asociación.

Asimismo, acepto recibir información general por correo (p.e. la revista oficial de la Asociación)

y en prueba de conformidad, firmo en, a _____ de _____ de 20__

Firma