



Espacio reservado para cumplimentar por IAEF

Origen:	Fecha de ALTA
Fecha de ENTRADA:	Código Asociado

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN CLIENTE-ASOCIADO

PERSONAS FÍSICAS

Nombre _____ Apellidos _____ DNI _____
 Domicilio _____ C.P. _____ Población _____
 Provincia _____ Teléfono _____ Fax _____ E-Mail _____

PROFESIONALES-EMPRESARIOS-PERSONAS JURÍDICAS

Nombre y apellidos del representante _____ N.I.F. _____
 Empresa _____ Domicilio Social _____
 Población _____ Provincia _____ C.P. _____
 Teléfono _____ Fax _____ E-Mail _____

Cuota inicial: **60,00 €** (incluido mes corriente)
 Cuota mensual- **Personas físicas: 20,00 €**
 Cuota mensual- **Personas jurídicas: Empresas, Profesionales. 50,00 €**

<u>DOMICILIACIÓN BANCARIA</u> IMPORTANTE: RELLENAR TODOS LOS DATOS	CÓDIGO CUENTA CLIENTE C.C.C.			
	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	Nº CUENTA
D/Dª _____	Banco o Caja _____			
Domicilio _____	Código Entidad _____ Código Of. _____			
C.P. _____ Población _____	Domicilio _____			
Provincia _____	C.P. _____ Población _____			
DNI _____ Tel. _____	Provincia _____			
Fax _____ E-Mail _____	Número C/C o L.A. _____			
Distinguido señor director: Por la presente vengo a solicitar expresamente sean atendidos los recibos que periódicamente remitirá el INSTITUTO ANDALUZ DE ESTUDIOS FINANCIEROS (IAEF) contra mi cuenta arriba referenciada. Firma _____ Fecha _____				

Enviar por correo o por fax debidamente cumplimentado a IAEF Fiscal Luis Portero, 3.. Ofic. 631. 29010 MÁLAGA
 Telef 95 222 98 80 Fax 95 221 68 09 E-mail: info@iaef.es

La información que se remite mediante este cupón se recoge en un fichero gestionado por IAEF con carácter comercial. Usted puede acceder a esta información y cancelarla o rectificarla de ser errónea. Si desea recibir información comercial, háganoslo saber, marcando con una X. (Ley Orgánica 15/99)