



**CONFEDERACION  
DE EMPRESARIOS  
DE LA CORUÑA**

## **DATOS ASOCIACIÓN**

**Denominación**

---

---

**Ámbito territorial**

**Fecha de adquisición de  
la personalidad jurídica**

---

---

**Fecha de adhesión a la Confederación de Empresarios de La Coruña**

---

---

**Dirección**

**C.P.**

---

---

**Localidad**

**C.I.F.**

---

---

**Teléfonos**

**Fax**

---

---

**Correo electrónico**

---

---

**Página web**

---

---

**PRESIDENTE**

**SECRETARIO**

---

---

**D/D<sup>a</sup>**

**D/D<sup>a</sup>**

---

---

**Dirección**

**Dirección**

---

---

**Teléfono particular**

**Teléfono particular**

---

---

**Teléfono oficina**

**Teléfono oficina**

---

---

**EMPRESAS INTEGRANTES**

---

---

**Número total de Empresas**

**Número total de Trabajadores**

---

---

**NOTA**

**ROGAMOS ADJUNTEN:**

- Copia de los Estatutos de la Asociación
- Relación de Empresas asociadas a la misma, con dirección y teléfono
- Certificación del SMAC acreditativa de la adquisición de personalidad jurídica



**CONFEDERACION  
DE EMPRESARIOS  
DE LA CORUÑA**

## **CERTIFICADO DE ADHESIÓN**

D/D<sup>a</sup>

con dirección en

y con D.N.I. número

Secretario/a de la

### **CERTIFICA**

Que con fecha

tuvo lugar una Reunión de

de la citada

Adoptándose por unanimidad el

### **ACUERDO**

De adherirse a la Confederación de Empresarios de La Coruña.

Esta adhesión implica la cesión de los datos de carácter personal de los Asociados de la citada Asociación a la Confederación de Empresarios de La Coruña a fin de que los servicios que presta esta Confederación puedan ser prestados directamente a los Asociados.

Y para que así conste,

firmando el presente documento en La Coruña, a                    de                    de

Fdo.

## A CUMPLIMENTAR POR LA CEC

Referencia de la orden de domiciliación:

Identificador : G15029960

Nombre: Confederación de Empresarios de La Coruña

Dirección: Plaza Luis Seoane Torre 1 Entreplanta

Código postal - Población - Provincia: 15008 - A Coruña

País: España

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

## A CUMPLIMENTAR POR EL ASOCIADO

Nombre:

---

Dirección:

---

Código postal - Población - Provincia:

---

País:

---

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones)

Número de Cuenta - IBAN (en España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES)

Tipo de pago:

Pago recurrente

o

Pago único

Fecha - Localidad:

---

Firma:

---