



ARCHIVAR

SOLICITUD	<b>DE INGRESO</b>				CLAVE RECOGIDA DOCUMENTACIÓN
	<b>A INSCRIPCIÓN COMO SOCIO DE NUMERO</b>		<b>B INSCRIPCIÓN COMO SOCIO NO RESIDENTE</b>		
	<b>CAMBIO DE CONDICIÓN</b>				
	<b>C SOCIO NÚMERO A NO RESIDENTE</b>		<b>E BENEFICIARIO A SOCIO NUMERO</b>		
	<b>D SOCIO NO RESIDENTE A NÚMERO</b>		<b>F BENEFICIARIO A SOCIO NO RESIDENTE</b>		
	<b>MODIFICACIÓN DE DATOS</b>				
	<b>G ALTA DE BENEFICIARIOS</b>		<b>I DE CONTACTO</b>	<b>J BANCARIOS</b>	
	<b>H BAJA DE BENEFICIARIOS</b>		<b>K DE LOS BENEFICIARIOS</b>		
	<b>BAJA EN LA SOCIEDAD</b>				
	<b>L BAJA</b>				

1	NOMBRE		1er APELLIDO	2º APELLIDO
	NACIDO EL	DNI	TFNO MOVIL	SOCIO

2	CALLE/PLAZA	NUMERO	PISO	LETRA	LOCALIDAD	CODIGO POSTAL
	e-mail	TFNO	TFNO			

SOLAMENTE CUMPLIMENTAR LOS BENEFICIARIOS QUE SOLICITAN SU PASE A SOCIOS	
BENEFICIARIO DEL SOCIO D.	BENEFICIARIO DEL SOCIO NÚMERO

4	<b>SOLICITA su inscripción como SOCIO</b> de esa Sociedad La Montera, conforme con las normas establecidas en nuestros Estatutos. Realizando los pagos de Cuota de Entrada y recibo de Socio tal como se señala a continuación y en la siguiente entidad bancaria								
	IBAN:	E S							
	PLAZOS CUOTA INSCRIPCIÓN - MARCAR LO QUE PROCEDA				RECIBO DE SOCIO - MARCAR LO QUE PROCEDA				
	1 MES	3 MESES	6 MESES	12 MESES	18 MESES	24 MESES	MENSUAL	TRIMESTRAL	SEMESTRAL

Acompañó también datos de los familiares que viven en mi domicilio a mis expensas y que deseo consten/dar de baja como beneficiarios:

MARCAR	PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRE			FECHA NACIMIENTO	
ALTA BAJA		E-MAIL			MOVIL	DNI
MARCAR	PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRE			FECHA NACIMIENTO	D. N. I.
ALTA BAJA		E-MAIL			MOVIL	DNI
MARCAR	PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRE			FECHA NACIMIENTO	D. N. I.
ALTA BAJA		E-MAIL			MOVIL	DNI
MARCAR	PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRE			FECHA NACIMIENTO	D. N. I.
ALTA BAJA		E-MAIL			MOVIL	DNI
MOTIVOS ALTA / BAJA DE BENEFICIARIOS						

6	SOLAMENTE CUMPLIMENTAR LAS INSCRIPCIONES COMO SOCIOS DE NUMERO (A) E INSCRIPCIONES COMO SOCIOS NO RESIDENTES (B) Así mismo y para dar cumplimiento al Art. 7 (... La solicitud de ingreso deberá de ir avalada por dos socios cuya antigüedad será superior a cinco años) acompaño los avales de:			
	Don/Dña. Socio nº número	Avalo la presente solicitud de inscripción	Don/Dña. Socio nº número	Avalo la presente solicitud de inscripción
	firma		firma	

7	<b>SOLICITA SU BAJA COMO SOCIO</b> de la Sociedad La Montera, por los siguientes motivos:
---	---

8	Le informamos que los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de ficheros de la Sociedad La Montera. En la Sociedad La Montera tratamos sus datos con el fin de prestarles el servicio solicitado y realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en la Sociedad La Montera estamos tratando sus datos personales, por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.
	El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad y limitación, dirigiéndose mediante solicitud a nuestra dirección postal, adjuntando en todo caso fotocopia del DNI o documento equivalente, válido en derecho, que permita acreditar su identidad, y especificando el derecho que desea ejercer. Responsable del tratamiento: Sociedad La Montera, CIF: G-33034943. Dirección Postal: C/ Leopoldo Fdez Nespral.29 C.P. 33900 - Langreo. Asturias <input type="checkbox"/> Renuncio a recibir las comunicaciones por correo ordinario y que sean remitidas a mi correo electrónico o mi móvil con la aplicación que se establezca para ello. SI-NO
	Sama de Langreo, a ____ de ____ de 20 ____
	firma

**DOCUMENTACION A PRESENTAR:**

<b>A - INSCRIPCIÓN COMO SOCIO DE NUMERO</b>
<b>B - INSCRIPCIÓN COMO SOCIO NO RESIDENTE</b>
<b>E - INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIO A SOCIO DE NUMERO</b>
<b>F - INSCRIPCIÓN DE BENEFICIARIO A SOCIO NO RESIDENTE</b>

Deben de cumplimentar las casillas **1 2 4 8** Y si procede **3 5 6**

Deben de aportar:

**1. TITULAR:**

- 1 Fotocopia DNI
- 1 Fotografía tipo DNI
- 1 Fotocopia primera hoja/datos cartilla entidad bancaria, donde se domiciliarán los recibos
- 1 Orden de adeudo SEPA
- 1 Certificado de empadronamiento de toda la unidad familiar

**2. DE SUS BENEFICIARIOS**

- 1 Fotocopia DNI
- 1 Fotocopia del Libro de Familia, del Registro de Uniones de Hecho, Certificado de Convivencia. Uno de los tres anteriormente citados.
- 1 Fotografía tipo DNI

en el caso de descendientes o ascendientes deberá aportar también:

- 1 Mayores de 18 años fotocopia del ultimo IRPF o certificado de Hacienda de no tener ingresos.
- 1 En caso de dependencia física, acreditación médica o de los Servicios Sociales.

<b>C - CAMBIO DE SOCIO DE NUMERO A SOCIO NO RESIDENTE</b>
---

<b>D - CAMBIO DE SOCIO NO RESIDENTE A SOCIO DE NUMERO</b>
---

Deben de cumplimentar las casillas **1 2 8** Y si procede **4 5**

Solamente presentarán documentación en aquellos apartados, del capítulo anterior, que fueran necesarios por estar modificados.

**INEXCUSABLEMENTE DEBERAN PRESENTAR CERTIFICADO DE EMPADRONAMIENTO EN EL CASO DE CAMBIO DE SOCIO DE NUMERO A SOCIO NO RESIDENTE.**

<b>G - ALTA DE BENEFICIARIOS</b>
----------------------------------

<b>H - BAJA DE BENEIFICARIOS</b>
----------------------------------

Deben de cumplimentar la casilla **1 5** Tachando lo que no proceda (alta/baja) **8**

En el caso de altas, deben de aportar los datos que se piden para los **(2. BENEFICIARIOS)** en el apartado anterior

<b>I - MODIFICACIÓN DE DATOS DE CONTACTO</b>
--

<b>J- MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS</b>
---

<b>K- MODIFICACIÓN DE DATOS DE LOS BENEFICIARIOS</b>
--

Deben de cumplimentar la casilla **1 8** y según sean los datos a modificar las casillas **2 4 5**

En caso de modificar la casilla **4** deberán aportar fotocopia de la primera hoja de la cartilla de la entidad bancaria y acompañar firmada la hoja SEPA de domiciliación bancaria de los recibos.

<b>L - BAJA COMO SOCIO</b>
----------------------------

Deben de cumplimentar las casillas: **1 7 8**

Así mismo deben de entregar todos los carnets y tarjetas de temporada que estuvieran emitidas tanto al socio como sus beneficiarios.

**IMPORTE DE LAS CUOTAS:**

CUOTA DE ENTRADA:	.....	<b>591,87 €</b>	
CUOTA SOCIOS NUMERO:	.....	<b>33,30 €</b>	<b>MES</b>
CUOTAS BENEFICIARIOS:			
Cónyuge	.....	<b>0,00 €</b>	<b>MES</b>
Hijo de 6 a 17 años	.....	<b>1,60 €</b>	<b>MES</b>
Hijo de 18 a 24 años	.....	<b>1,90 €</b>	<b>MES</b>
Hijo mayor de 25 años	.....	<b>2,80 €</b>	<b>MES</b>
Otros beneficiarios	.....	<b>4,01 €</b>	<b>MES</b>
CUOTA SOCIO NO RESIDENTE:	.....	<b>46,50 €</b>	<b>AÑO</b>
(Cuota única familiar)			

<p>Con fecha <input type="text"/> se procede a <input type="text"/></p> <p>en el LIBRO DE REGISTRO DE SOCIOS con el nº <input type="text"/></p> <p><b>ANOTACIÓN MARGINAL</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Fdo.: _____</p> <p style="text-align: center;"><b>SECRETARIO</b></p>	<p><b>Vº Bº PRESIDENTE</b></p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>CLAVE</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>	CLAVE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CLAVE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		



## Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA CORE

*SEPA CORE Direct Debit Mandate*

### Referencia de la orden de domiciliación:

Mandate reference

La referencia del mandato no puede exceder de 35 caracteres y solo puede contener caracteres: A-Z, a-z, 0-9+/-.  
Mandate Reference may not exceed 35 characters and must consist of the following characters only: A-Z, a-z, 0-9+/-.

A cumplimentar por el acreedor- to be completed by the creditor

<b>Identificador del acreedor</b>	:	
<i>Creditor Identifier</i>		Dato facilitado por su entidad.
<b>Nombre del Acreedor</b>	:	SOCIEDAD LA MONTERA
<i>Creditor's Name</i>		
<b>Dirección</b>	:	LEOPOLDO FDEZ. NESPRAL, 29
<i>Address</i>		
<b>Código Postal –Población</b>	:	33900 - LANGREO
<i>Postal Code- City</i>		
<b>Provincia – País</b>	:	ASTURIAS - ESPAÑA
<i>Town-Country</i>		

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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank

A cumplimentar por el deudor /to be completed by the debtor

<b>Nombre del deudor/es</b>	:	
<i>Name of the debtor(s)</i>		(Titular/es de la cuenta de cargo- Account holder/s)
<b>Dirección del deudor</b>	:	
<i>Address of the debtor</i>		
<b>Código postal - Población</b>	:	
<i>Postal code and city of the debtor</i>		
<b>Provincia - País del deudor</b>	:	
<i>Town- Country of the debtor</i>		
<b>Swift-BIC del banco deudor</b>	:	
<i>Swift-BIC of the debtor bank</i>		
<b>Número de cuenta- IBAN</b>	:	
<i>Account number of the debt- IBAN</i>		

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando por ES  
 Spanish IBAN up to 24 positions starting by ES

<b>Tipo de pago</b>	:	<input checked="" type="checkbox"/> <b>Pago recurrente</b> <input type="checkbox"/> <b>Pago único</b> <small>Recurrent payment      or      One/off payment</small>	
<i>Type of payment</i>		Este mandato se puede usar para adeudos recurrentes	Este mandato únicamente se puede usar una sola vez

<b>Fecha - Localidad</b>	:	
<i>Date, location in which you are signing</i>		

<b>Firma/s del deudor/es</b>	:	
<i>Signature(s) of the debtor(s)</i>		

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.  
 UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
 ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.