



SOLICITUD DE ALTA COMO ASOCIADO VOLUNTARIO

1. DATOS DEL SOLICITANTE

1.1. PRIMER APELLIDO	1.2. SEGUNDO APELLIDO	1.3. NOMBRE	1.4. DNI/NIF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1.5.. DOMICILIO	NÚM	PISO	LETRA	LOCALIDAD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROVINCIA	COD. POSTAL	TELÉFONO	1.7. CORREO ELECTRONICO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

2. DATOS DEL EMPLEO MILITAR

2.2. EMPLEO	2.3. ARMA/CUERPO/ESPECIALIDAD	2.4.SITUACIÓN MILITAR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.5. RESOLUCIÓN DE LA SITUACIÓN	2.6. FECHA DE NACIMIENTO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3. DATOS PARA EL ABONO DE LAS CUOTAS

PERIODICIDAD DE LOS PAGOS: MENSUAL (en los cinco primeros días del mes)

Código Cuenta Cliente (CCC)

IBAN	Entidad	Oficina	DC	Nº Cuenta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lugar y fecha	Firma

PROTECCIÓN DE DATOS: A los efectos previstos en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (B.O.E. de 6-12-2018), de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales, se le informa que los datos consignados en el presente modelo serán incorporados al Fichero General del Patronato del ET. Respecto de los citados datos, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos previstos en la citada Ley Orgánica 3/2018, ante el General Director del Patronato de Huérfanos del ET

ACEPTO: SI NO

Formulario-F-R

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL MODELO

GENERALES

Este formulario puede ser cumplimentado electrónicamente e impreso para su entrega oficial. Para rellenar un campo sitúe el puntero del ratón en el espacio correspondiente. Una vez haya cumplimentado el impreso, imprímalo para proceder posteriormente a su entrega. También puede cumplimentarlo a mano con letra mayúscula, sin enmiendas o tachaduras.

Se adjuntará fotocopia del DNI

ACEPTACIÓN DE TERMINOS.- A efectos de la presente solicitud como Asociado Voluntario el firmante declara por la presente, conocer y aceptar en todos sus términos el Reglamento vigente del Patronato de Huérfanos del Ejército de Tierra y en especial al adquirir la condición de asociado voluntario, lo referente a los Artículos 33. de los Asociados Voluntarios "...Serán asociados voluntarios, previa solicitud a la Dirección del Patronato y su aprobación..." y el Artículo 36. de la Pérdida de derechos"... quienes dejen de satisfacer sus cuotas durante más de seis meses, cesaran en su condición de asociado.....Será responsabilidad de cada asociado el comprobar que está al corriente del pago de las cuotas".