

CONSEJO: / /	Nº: / /
EUROS/ PTAS.	FECHA: / /
ENTIDAD:	
COMUNICACION FECHA:	
Nº DE CUOTAS:	Nº DE SOCIO:

### SOLICITUD DE ADMISION DE SOCIO

#### Datos de Identificación de la Empresa:

Nombre o Razón social:					
Domicilio Social:				CIF / NIF:	
Localidad:		C. Postal:		Teléfono:	
Móvil:		Fax:		E-Mail:	
Fecha de Constitución:		Asociación:			
Actividad:				Epígrafe C.N.A.E.:	

#### Datos del Representante Legal:

Nombre y Apellidos:				NIF:	
Cargo:		Domicilio:			
Localidad:		C. Postal:		Teléfono:	
Móvil:		Fax:		E-Mail:	

Desea participar como Socio de la SOCIEDAD DE GARANTIA RECIPROCA DE SANTANDER, anagrama **SOGARCA, S.G.R.**, con  CUOTAS de 175 Euros (29.118,- Ptas.) cada una, desembolsando en este acto el 100% de las mismas, en efectivo o ingreso en la cuenta corriente Nº **2048 2196 28 3400000103 O. P.** que la Sociedad tiene abierta en LIBERBANK, S.A., indicando el nombre o razón social del ordenante.

Expresamente declara que no se encuentra incurso en ninguna incompatibilidad establecida por la Ley y por los Estatutos Sociales.

#### **(IMPRESINDIBLE ADJUNTAR DUPLICADO DE INGRESO EFECTUADO)**

**NOTA:** De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter Personal, el solicitante queda informado de que los datos facilitados en el presente formulario serán incorporados a un fichero titularidad de SOGARCA, S.G.R., y serán tratados con la finalidad de evaluar su solicitud y gestionar la relación jurídica que entabla con SOGARCA S.G.R. como consecuencia de su condición de asociado.

Igualmente, salvo marcación de la casilla destinada al efecto, el solicitante autoriza que sus datos de contacto puedan ser utilizados para el envío, incluso por SMS, correo electrónico o medio equivalente, de información acerca de productos, servicios y ofertas relacionadas con su condición de asociado.

No consiento el uso de mis datos con esta finalidad

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del fichero (SOGARCA, S.G.R., c/Bibliotecario Miguel Artigas 6-2ºh, 39002-Santander) remitiendo una solicitud por correo postal a la dirección indicada o entregándola presencialmente en su sede.

En Santander, a		de		de 2.01	
-----------------	--	----	--	---------	--

(Sello y firma del representante legal de la Empresa)