



Associació Nacional d'Empresaris  
de Màquines Recreatives

## Sol·licitud de Modificació a l'Associació *Solicitud de Modificación en la Asociación*

Nom o Raó social / *Nombre o Razón social*.....

Representant / *Representante* .....

Núm. Empresa Operadora / *Número Empresa Operadora* .....

D.N.I. o N.I.F.....

Nombre aproximat màquines Tipus B / *Número Aproximado máquinas Tipo B*.....

Adreça / *Dirección* .....

Localitat / *Localidad*.....

C.P. ....

Telèfon / *Teléfono*.....

Fax:.....

E-mail: .....

Banc / *Banco* .....

Còdig Banc / *Código del Banco*.....

Núm. d'Oficina / *Número de Oficina* .....

D.C. ....

Compte Corrent / *Cta Cte*.....

Adreça / *Domicilio*.....

Localitat / *Localidad*.....

....., ..... de-d' / de ..... de .....

**Signatura / Firma**

Li comuniquem que les dades introduïdes en la sol·licitud seran incorporades a un fitxer, el responsable del qual és ANDEMAR CATALUNYA amb l'objectiu d'oferir els serveis propis de la seva activitat. Es pot procedir a una possible comunicació o cessió a tercers per a fins relacionades amb les activitats desenvolupades pel responsable del fitxer. Pot exercir els seus drets d'oposició, cancel·lació, modificació o accés mitjançant un comunicat remès a ANDEMAR CATALUNYA: Via Laietana, 46, 4r 3a, 08003 Barcelona - andemar@andemar.es

*Le comunicamos que los datos introducidos en la solicitud serán incorporados a un fichero cuyo responsable es ANDEMAR CATALUNYA con el objetivo de ofrecer los servicios propios de su actividad. Se puede proceder a una posible comunicación o cesión a terceros para los fines relacionados con las actividades desarrolladas por el responsable del fichero. Puede ejercer sus derechos de oposición, cancelación, modificación o acceso mediante un comunicado remitido a ANDEMAR CATALUNYA: Via Laietana, 46, 4r 3a, 08003 Barcelona - andemar@andemar.es*



Associació Nacional d'Empresaris  
de Màquines Recreatives

## **Autorització pagament bancari** **Autorización para pago bancario**

Banc / Banco.....

Còdig Banc / Código del Banco.....

Núm. d'Oficina / Número de Oficina .....

D.C. ....

Compte Corrent / Cta Cte.....

Adreça / Domicilio.....

Localitat / Localidad.....

Srs.

Els prego preguin nota que a càrrec del meu Compte Corrent núm.....

obert en aquest Banc/aquesta Caixa a nom de .....

abonin, fins nou avís, els rebuts que presentin l'Associació ANDEMAR CATALUNYA

Srs.

Les ruego tomen nota que con cargo a mi Cta. Cte. núm.....

abierto en este Banco/esta Caja a nombre de .....

abonen, hasta nuevo aviso, los recibos que presente la Asociación ANDEMAR CATALUNYA

....., ..... de-d' / de ..... de .....

Signatura / Firma