



## ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE ARAGÓN Y NAVARRA

---

### IMPRESO DE AUTORIZACIÓN BANCARIA

COLEGIADO:

APELLIDOS: .....

NOMBRE: ..... NIF:.....

DOMICILIO:.....

LOCALIDAD: .....

PROVINCIA: .....

Nº DE COLEGIADO:.....

CUENTA DE CARGO:

ENTIDAD (CAJA O BANCO): .....

Nº DE CUENTA: \_ \_ \_ \_ \_

#### AUTORIZACION PARA LOS CARGOS

Autorizo a Uds, hasta nuevo aviso, para que con cargo a mi cuenta arriba señalada, satisfagan al ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS DE ARAGÓN Y NAVARRA mi cuota de colegiado.

En.....a.....de.....de.....

FIRMA

---

“De conformidad con lo dispuesto por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, consiento que mis datos sean incorporados a un fichero responsabilidad del Ilustre Colegio Oficial de Químicos de Aragón y Navarra, así como también a un fichero responsabilidad de la Asociación de Químicos de Aragón y Navarra y que sean tratados con la finalidad de mantener y desarrollar tanto la gestión administrativa como la económica. Asimismo declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndome al Ilustre Colegio Oficial de Químicos de Aragón y Navarra o bien a la Asociación de Químicos de Aragón y Navarra en Avda Tenor Fleta, nº 40 1º, Zaragoza (CP 50007); o bien remitiendo un mensaje a la dirección de correo electrónico [secretaria@quimicosaragonavarra.org](mailto:secretaria@quimicosaragonavarra.org)”