



FICHA DE INSCRIPCIÓN



NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

NIF/CIF: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____ MOVIL: _____

FECHA DE NACIMIENTO/FECHA DE CONSTITUCIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

Nº SEGURIDAD SOCIAL.: _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

Nº CUENTA (Con IBAN): _____

RELACIÓN CON LA AGRICULTURA:

- Agricultor a título principal familiar Agricultor a tiempo parcial Mano de obra
 Obrero asalariado No agricultor

RÉGIMEN DE COTIZACIÓN:

- REA Régimen General Autónomo

TIPO DE EXPLOTACIÓN

- Agrícola Ganadera

CULTIVOS PRINCIPALES

- Cereales Oleaginosas Leguminosas Remolacha Forrajes
 Lúpulo Hortícola Árboles frutales Ecológica Viña
 Otros: _____

TIPO DE GANADERÍA: _____

El/la abajo firmante solicita inscribirse en la entidad de referencia y consiente que los datos reflejados en esta solicitud se incorporen a un fichero automatizado, del que es responsable UCALE- COAG, y podrán ser utilizados para el envío de información de sus actividades, y ser cedidos a organismos subvencionadores y entidades aseguradoras. El titular de los datos tendrá derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley Orgánica de 5/1999 de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

En _____, a ___ de _____ de 20__

Fdo.: _____