



**ADICAE**  
Asociación de Usuarios de  
Bancos, Cajas y Seguros

Remita este boletín a **ADICAE**  
C/Gavín nº 12 local  
50.001 Zaragoza  
Tfno. ☎ 976390060  
Fax 📠 976390199  
E-mail: aicar.adicae@adicae.net

## BOLETIN DE INSCRIPCION COMO SOCIO FAMILIAR

NOMBRE . . . . . DNI/NIF . . . . .

APELLIDO 1 . . . . . APELLIDO 2 . . . . .

FECHA NACIMIENTO . . . . . ESTADO CIVIL . . . . . PROFESIÓN . . . . .

DOMICILIO . . . . . TELÉFONO . . . . .

Móvil . . . . . E-mail . . . . . SEXO (H/M) . . . . .

CIUDAD . . . . . PROVINCIA . . . . . CÓDIGO POSTAL . . . . .

NOMBRE Y APELLIDOS SOCIO TITULAR . . . . .

DNI/ SOCIO TITULAR . . . . .

Marque lo que proceda:    Usuario de Banco     Caja de Ahorros

Asimismo, también solicito expresamente mi admisión como socio familiar de la asociación territorial de ADICAE que me corresponda en cada momento según mi domicilio.

### **Solicitud admisión como socio familiar de la Asociación de Usuarios de Bancos, Cajas y Seguros de España (ADICAE)**

En . . . . . , a . . . . . de . . . . . de 2 . . . . .

Firma socio familiar:

Firma socio titular:

Sus datos personales han sido incorporados al fichero automatizado de de la Asociación de Usuarios de Bancos, Cajas de Ahorros y Seguros de España (ADICAE) con la exclusiva finalidad de garantizar una adecuada información y prestación de los servicios a sus socios. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición a la incorporación de sus datos a nuestro fichero solicitándolo expresamente por escrito dirigido a ADICAE, calle Gavín nº 12, local (50.001) Zaragoza.

Autorizo que la cuota anual de 5 euros sea adeudada en la misma cuenta del socio titular.

La cuota de suscripción a la revista USUARIOS (Impositores): 10 euros.