

## Ficha de Inscripción

*NOMBRE:	*APELLIDOS:
_____	
*D.N.I.:	_____
*CARGO:	_____
*NOMBRE DE LA EMPRESA:	_____
*ACTIVIDAD:	_____
*DOMICILIO:	_____
*C.P.	*POBLACIÓN
_____	_____
*N.I.F.	*TELÉFONO
_____	_____
FAX:	E-MAIL:
_____	_____
NIVEL DE ESTUDIOS	
_____	

### CURSO O SEMINARIO EN EL QUE DESEA INSCRIBIRSE

## **CURSO DE ESPECIALISTA EN CONTABILIDAD FISCAL**

**LA CAIXA 2100 0056 11 0200990920**

Información e inscripciones: Dpto. Formación - Tel. 971 301492, Fax 971 307110,  
e-mail: formacion@cceif.es

La cumplimentación de los datos marcados con asterisco es obligatoria. La ausencia de los mismos puede tener como consecuencia la imposibilidad de llevar a término la gestión objeto de este formulario.

Les recordamos que los servicios que presta esta Corporación están dirigidos a las empresas contribuyentes de nuestra demarcación, por lo que la empresa solicitante deberá pertenecer a la misma y estar al corriente de pago del Recurso Cameral Permanente para poder beneficiarse de las tarifas especialmente establecidas.

De conformidad con lo establecido en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, ponemos en su conocimiento que la Cámara Oficial de Comercio, Industria y Navegación de Ibiza y Formentera tratará mediante fichero informatizado los datos facilitados por Ud, con la finalidad de llevar a término las funciones que tiene encomendadas conforme a la Ley 3/1993. En cualquier momento Ud. Prodrá ejercitar el derecho de accso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos en la sede de la Corporación, sita en C/ Historiador José Clapés, nº 4.

Eivissa, a                      de                      de 2.012