



Impreso para nuevos asociados ACOIF

Asociación de Profesionales de la Comunicación de la Industria Farmacéutica

Enviar este impreso con todos los datos en letras mayúsculas a la Secretaría Técnica de ACOIF
Kos Comunicación, C/ Argensola 22 bajo, 28004 Madrid, Telef: +34 91 319 87 38

Nota Importante: Artículo 22º. Podrán formar parte de La Asociación de Profesionales de la Comunicación de la Industria Farmacéutica exclusivamente aquellas personas físicas, mayores de edad, que ejerzan su labor profesional de comunicación en un Laboratorio Farmacéutico o en la Patronal Farmacéutica y así lo soliciten y apruebe la Junta Directiva.

Datos Personales	Nombre: _____
	Apellidos: _____
	Dirección: _____
	Ciudad: _____
	Código Postal: _____
	Provincia: _____
	Teléfono: _____
	E-mail: _____

Datos Empresa	Empresa: _____
	Cargo: _____
	Dirección: _____
	Ciudad: _____
	Código Postal: _____
	Teléfono: _____

Datos Bancarios	Banco: _____
	Dirección: _____
	Nº Cuenta: _____ 20 dígitos

En _____ a _____ de _____ de _____ Firma: _____

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, se le comunica que sus datos personales formarán parte de un fichero electrónico del que es responsable la Asociación de Profesionales de la Comunicación de la Industria Farmacéutica., con domicilio en C/ Serrano 116, 28006 Madrid