



# A.N.V.P.

AGRUPACIÓN NACIONAL DE  
VENDEDORES DE PUBLICACIONES

**Formulario de inscripción a ANVP para vendedores individuales. Rellene los datos solicitados a continuación. Si es una Asociación contacte con nosotros.**

Nombre: \_\_\_\_\_

DNI Titular: \_\_\_\_\_ NIF: \_\_\_\_\_

Domicilio Punto de Venta: \_\_\_\_\_

Cod Postal \_\_\_\_\_ Poblacion \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tfno \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Móvil \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Domiciliación Bancaria \_\_\_\_\_

Clave Entidad \_\_\_\_\_ Oficina \_\_\_\_\_ D.C. \_\_\_\_\_ N° Cuenta \_\_\_\_\_

Tipo establecimiento (Kiosko/Local/Otros) \_\_\_\_\_ Máquina de tabaco (Sí/No) \_\_\_\_\_

DISTRIBUIDORAS CON LAS QUE TRABAJA: \_\_\_\_\_

DISTRIBUIDORA \_\_\_\_\_

### SOLICITA :

El ingreso en la AGRUPACION NACIONAL DE VENDEDORES DE PRENSA (ANVP)

CUOTA : 5 € MES (15 € Trimestre)

**FIRMA:**

### REGISTRO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

El abajo firmante, D. \_\_\_\_\_

Declara expresamente haber sido informado en los términos establecidos en la L.O. 15/1999, y disposiciones complementarias, y de modo expreso, de la incorporación de sus datos, voluntariamente facilitados, a los ficheros automatizados de la AGRUPACION NACIONAL DE VENDEDORES DE PRENSA (ANVP); asimismo, queda informado de que sus datos serán comunicados con obligación de confidencialidad, a las empresas y entidades con las que ANVP tenga firmados acuerdos de colaboración, exclusivamente con una finalidad operativa y de gestión derivada de dichos acuerdos y convenios.

ANVP advierte de su derecho de acceso, rectificación, oposición y cancelación de estos datos que podrá realizar mediante carta dirigida a la:  
**AGRUPACION NACIONAL DE VENDEDORES DE PRENSA (ANVP) –C/ Roma, 6 – 28938 Móstoles (Madrid)**

**FIRMA:**