



C/ López de Hoyos, 155 2ª 1  
28002 Madrid  
Tlf. 91 701 49 00  
Fax 91 521 94 38  
www.ichh.net

COLEGIO DE HUÉRFANOS DE HACIENDA  
"ALETANDO FUTUROS"

socios@ichh.net  
www.ichh.net



# SOLICITUD DE SOCIOS

## IMPRESO MODIFICACION DE SITUACIÓN ADMINISTRATIVA

### DATOS PERSONALES

DNI:		Nombre y apellidos del solicitante:					
Domicilio:					Localidad:		
Cód. Postal:		Provincia:		Correo electrónico:			Tel./móvil:
Fecha de nacimiento:		Sexo:	Estado civil:	Discapacidad: Sí _____ No _____		Porcentaje y tipo de discapacidad	
Centro Trabajo:			Dirección Trabajo:			Correo Electrónico Trabajo:	
Localidad:		Cod. postal:	Provincia:	Tel./ext:		Grupo:	
DNI Cónyuge		Nombre y apellidos del cónyuge:				Fecha de nacimiento de cónyuge:	
Nombre y apellidos primer hijo:				DNI:	Fecha de nacimiento:	Sexo:	Discapacidad: SI:      NO:      %:
Nombre y apellidos segundo hijo:				DNI:	Fecha de nacimiento:	Sexo:	Discapacidad: SI:      NO:      %:
Nombre y apellidos tercer hijo:				DNI:	Fecha de nacimiento:	Sexo:	Discapacidad: SI:      NO:      %:
Nombre y apellidos cuarto hijo:				DNI:	Fecha de nacimiento:	Sexo:	Discapacidad: SI:      NO:      %:

### PETICIÓN QUE FORMULA

Excedencia:       Incapacidad Permanente:       Jubilación:

Otros:.....

### DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA

**Jubilación o Incapacidad permanente**

**Excedencia**

**Otros:**

Justificante acreditativo de la jubilación

Justificante acreditativo del cambio de situación

Justificante acreditativo del cambio

### DATOS BANCARIOS

Cód. IBAN: ES \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Código BIC: \_\_\_\_\_

....., a ..... de ..... de.....

**REGISTRO DE ENTRADA**

### Firma del solicitante

**La firma de este impreso supone la aceptación de la normativa interna del Colegio de Huérfanos de Hacienda.**

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: COLEGIO DE HUÉRFANOS DE HACIENDA, C/ LOPEZ DE HOYOS, 155 2º 1 , CP 28002, Madrid (Madrid). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).