

BOLETÍN DE PAGO (por favor, rellénesse a máquina o en mayúsculas)

Nombre Apellidos

Profesión Dirección

C.P. Población Teléfono Fax

E-mail FECHA FIRMA

Datos para la realización de factura

Nombre y apellidos/ denominación social..... D.N.I./C.I.F.....

Dirección C.P. Población

Enviar junto con resguardo de ingreso o transferencia bancaria a:
DAFEMA ASESORES, S.L. – C/ Sor Ángela de la Cruz, 9, 28020 MADRID - Fax: 91 417 76 86

De acuerdo con lo contemplado por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero automatizado del que es titular DAFEMA ASESORES, S.L. y puedan ser utilizados para enviarme información sobre sus actividades, y declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

Precio: 34,00€ por ejemplar (incluido IVA y gastos de envío) **NÚMERO DE EJEMPLARES SOLICITADOS**

Forma de pago: mediante ingreso o transferencia bancaria en Caja España en la cuenta de DAFEMA ASESORES, S.L., nº 2096-0090-31-3013298130, indicando "Guía Práctica de Protección de Datos para abogados".