



Federación Insular de APAS Galdós.
C/ Álamo nº54, 35014 Las Palmas de Gran Canaria.
Telf: 928. 38.49.15. Móvil: 622. 87.55.15
Email: secretaria@fapagaldos.org

FICHA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS AMPAS

D. /D ^a .			
como Secretario del AMPA del Centro (nombre del Centro)			
Con domicilio (domicilio del Centro)			
Población		C.P.	
Teléfono del AMPA		Fax del AMPA	
Correo electrónico del AMPA			

Nº Reg. Provincial de Asociaciones		Nº Reg. Consejería Educación Las Palmas		CIF	
---	--	--	--	-----	--

Cualquier otro dato que haya variado y que no figure en esta ficha	
--	--

CERTIFICA que el número de socios del AMPA a la fecha es de
(indicarlo en número y letra)

--

Y que en la actualidad la Junta Directiva del AMPA está constituida
por:

NOMBRE	CARGO	TELÉFONOS DE CONTACTO

Lo que hago constar a los efectos que proceden en _____
a ____ de _____ de 20__.

VºBº PRESIDENTE

SELLO DEL AMPA

FDO. SECRETARIO

Domiciliación bancaria para el cobro de la cuota (opcional):

Banco / Caja de Ahorro	
Dirección (Calle, Plaza, etc.)	
Población y C.P.	

CUENTA CARGO AMPA:

CÓDIGO IBAN CUENTA CLIENTE

--

Según la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de **Protección de Datos de Carácter Personal**, la información que nos facilita quedará recogida en un archivo que pertenece a la **Federación Insular de APAS Galdós**. Usted tiene el derecho a acceder a ella y rectificarla o cancelarla en cualquier momento poniéndose en contacto con nosotros.