



## *Ficha Socio Propietario* *(Persona Física)*

Sr. presidente:

Por la presente solicito mi inscripción como **Socio de Número** de la **Asociación de Propietarios de Casas Históricas y Singulares de España**, comprometiéndome a aceptar sus fines y cumplir sus estatutos.

### DATOS DEL TITULAR DEL INMUEBLE:

Apellidos y nombre: N.I.F.:  
Título:  
Dirección:  
Localidad: Provincia: C.P.:  
Teléfono móvil: Correo electrónico:  
Teléfono fijo:

#### **Representante del Propietario y domicilio (en su caso):**

Apellidos y nombre: N.I.F.:  
Correo electrónico:  
Teléfono móvil:  
Dirección:  
Localidad: Provincia: C.P.:

### DATOS DEL INMUEBLE:

Dirección (Calle/Avenida/Plaza): Número:  
Localidad: C.P.: Provincia:  
Declaración como Bien de Interés Cultural/ Catalogación (en su caso) /otro:  
Fecha Construcción:  
Características del Inmueble y bibliografía (en su caso):

Uso Principal:

- Vivienda
- Segunda residencia
- Alquiler de espacios
- Alojamiento
- Hostelería/Eventos/Celebraciones
- Visitas guiadas
- Museo/Archivo Histórico/Exposiciones
- Otro: especificar

**\* Rogamos adjunten a la ficha una/s fotografía/s.**

**¿Está interesado en formar parte de la página web de Casas Históricas y Singulares de España para dar visibilidad a su inmueble, en caso de que desarrolle actividades turísticas, culturales o de otra índole en torno a él?:**

- Sí
- No

Si está interesado, nos pondremos en contacto con Vd. a la mayor brevedad posible.



**QUIERO APORTAR MI DONACIÓN A LA FUNDACIÓN DE CASAS HISTÓRICAS Y SINGULARES DE ESPAÑA** (Donativo deducible fiscalmente conforme a la ley 49/2002, de 23 de diciembre, del régimen fiscal de las entidades sin fines lucrativos y de los incentivos fiscales al mecenazgo y, en virtud del Real Decreto-Ley 17/2020, de 5 de mayo, disposición adicional primera y al Real Decreto Ley 6/2023 de 19 de diciembre).

160,00 €

240,40 €  
(Recomendada)

480,81 €

Otra

### DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Titular:

Entidad Bancaria:

Número de cuenta (IBAN+20 dígitos):

D.N.I del titular:

Sucursal:

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--


--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### AUTORIZACIÓN:

Como titular de la cuenta bancaria arriba indicada y hasta nueva orden, autorizo a que carguen en ella los recibos presentados por **Fundación de Casas Históricas y Singulares de España**, en concepto de aportación anual.

En..... a.....de.....de 20.....

Firma y nombre y apellidos del titular de la cuenta.

<b>Emisor o Acreedor:</b> FUNDACIÓN DE CASAS HISTÓRICAS Y SINGULARES DE ESPAÑA G-82012592		<b>(Logo del Emisor)</b> 
<b>Identificador de Emisor: (Código de País+DC+Sufijo+NIF) *</b> ES82002G82012592		
<b>Dirección Emisor (Nombre de la calle y número) *</b> CALLE ZURBANO, 49-OFICINA 13		
<b>Código Postal/Localidad: *</b> 28010 MADRID		<b>País: *</b> ESPAÑA
<b>Referencia única de mandato: * A completar por el emisor</b>		

**Deudor**

Mediante la firma de este formulario de Orden de Domiciliación, usted autoriza al emisor o acreedor identificado en el mismo a enviar órdenes a su entidad financiera para adeudar en su cuenta y a su entidad financiera para adeudar los importes correspondientes en su cuenta de acuerdo con las órdenes del acreedor indicado.

Como parte de sus derechos, tiene derecho a ser reembolsado por su entidad financiera de acuerdo con los términos y condiciones del contrato suscrito con su entidad financiera. Dicho reembolso deberá reclamarse en un plazo de 8 semanas a partir de la fecha de en que se realizó el adeudo en su cuenta.

(Los campos marcados con \* son obligatorios)

<b>Nombre del deudor (Persona/Empresa) *</b>	
<b>Dirección (Nombre de la calle y número) *</b>	
<b>Código Postal/Localidad: *</b>	<b>País: *</b>
<b>Número de cuenta adeudo: IBAN*</b>	<b>BIC entidad deudora: *</b>
<b>Tipo de pago: *</b> <input type="checkbox"/> Recurrente <input type="checkbox"/> Único	
<b>Fecha /lugar de Firma: *</b>	
<b>Firma (s) *</b> Firma de personas autorizadas en la cuenta, en caso de poderes mancomunados dos firmas son necesarias	
<b>NIF /Nombre:</b>	<b>NIF/Nombre:</b>
<b>Observaciones:</b> Indique número de contrato, descripción del contrato, si hace el pago en nombre de otra persona o entidad, propósito del adeudo, Importe máximo autorizado...	

Por favor, devolver este original firmado al acreedor, guarde una copia y haga llegar otra a su entidad financiera, donde domicilia y autoriza los pagos.

Nota: En su entidad financiera puede obtener información adicional sobre sus derechos relativos a este mandato.