

Asociación Española de Micropréstamos
G86820594
C/ Velázquez, 157 1º
28002 Madrid

Fecha:

Estimados señores:

Les hago llegar este documento (adjunto fotocopia de mi DNI por las dos caras), para dar mi consentimiento a mi inclusión en el **fichero de Autoprotección de la Asociación Española de Micropréstamos** (AEMIP), al objeto de que no se me concedan préstamos durante el tiempo de inclusión permitido de 2 años. Asimismo, les autorizo expresamente a que informen a las empresas asociadas y adheridas de AEMIP de la antedicha inclusión.

MIS DATOS PERSONALES SON

Nombre	
DNI	
Domicilio	
CP	
Provincia	
Teléfono	
Email	

Atentamente,

FDO: