

¿QUIERES FORMAR PARTE DE NUESTRA ASOCIACIÓN?

RELLENA LOS SIGUIENTES FORMULARIOS Y ENVÍALOS POR CORREO AL
DOMICILIO SOCIAL: CALLE BARRIO NUEVO, 10. 30440 – MORATALLA

SOLICITUD DE ADMISIÓN COMO MIEMBRO DE LA ASOCIACIÓN AMIGOS DEL PUEBLO SAHARAUI DEL NOROESTE

D. / D^a _____

N.I.F. nº: _____

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____

CÓDIGO POSTAL: _____ PROVINCIA: _____

TELÉFONOS: _____

SOLICITO: Pertenecer a la ASOCIACIÓN AMIGOS DEL
PUEBLO SAHARAUI DEL NOROESTE, como socio ordinario,
comprometiéndome a respetar y cumplir los Estatutos de esta
Asociación.

En _____, a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

Cuota a la fecha presente: 30 euros anuales. Las cuotas podrán ser modificadas por acuerdo de la Asamblea General.

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Muy Sres. míos:

Ruego que abonen los recibos que presentará al cobro la Asociación Amigos del Pueblo Saharaui del Noroeste, en concepto de cuotas de socio, para que sean cargados en la cuenta que tengo abierta en su entidad y que detallo a continuación:

Atentamente les saluda.

DATOS DEL TITULAR

NOMBRE:	
APELLIDOS:	
N.I.F.:	
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	
CÓDIGO POSTAL:	

DATOS DEL BANCO O CAJA

BANCO / CAJA	
DOMICILIO	
LOCALIDAD:	
CÓDIGO POSTAL	

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (C.C.C.) 20 DÍGITOS

Banco o Caja	Oficina	D.C.	Cuenta																											
<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>					<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				

Fecha: _____

Firma