

Ficha de afiliación



DATOS PERSOAIS

Nome _____

Apelidos _____

Enderezo _____

Código Postal _____

Localidade _____

D.N.I. _____

Teléfono Móbil _____

Teléfono Fixo _____

Correo Electrónico _____

Formación _____

Profesión _____

DATOS BANCARIOS

Entidade Bancaria _____

Localidade _____

Sucursal _____

Titular da conta _____

D.N.I. _____

	Entidade	Sucursal	D.C.	Conta
Número de Conta:	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

As cotas terán unha periodicidade cuadrimestral. Marcar cun X a cantidade:

20€ 40€ 60€ 80€ Outra cantidade €

Sr. Director:

Prégolle que se sirva tomar nota de que até novo aviso deberá adebedar na miña conta con vostedes os recibos que ao meu nome lle sexan presentados a cobranza por Convergencia Vinteún (C.XXI)

Atentamente,

Asinado en _____ a _____ de _____ de _____