

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN



DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I. _____ Profesión _____

Calle/Avda. _____ Nº _____ Piso _____

Población _____ C.P. _____

Provincia _____ Teléfono fijo _____

Correo electrónico: _____ Teléfono móvil _____

Posibilidad de colaboración personal (poner una X al lado)-> SI ___ NO ___

CARTA DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Sr. Director de _____

Por la presente les autorizo para que paguen con cargo a mi cuenta número:

Nº DE CUENTA (IBAN) _____

Los recibos que les presentará la Asociación Protectora de Animales MOURA, con CIF: G70194964, con carácter (poner una X al lado):

Mensual ___ # Trimestral ___ # Semestral ___

Por un importe de (poner una X al lado):

15 euros ___ # 30 euros ___ # 60 euros ___

Otras cantidades (escribir) -> _____ euros

Apellidos _____ Nombre _____

D.N.I. _____

En _____ a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL TITULAR: