ASOCIACIÓN PROFESIONAL DE AXENTES FORESTAIS DE GALICIA

Apdo. de correos 315 - 36080 Pontevedra
correo-e: axentes@aprafoga.org

SOLICITUDE DE ALTA

1º APELIDO	2º APELIDO	NOME

ENDEREZO (Lugar, Rúa, Praza, Avda...)		NÚMERO, PISO...
CÓDIGO POSTAL	POBOACIÓN	PROVINCIA
TELÉFONO	D.N.I.	DATA DE NACEMENTO
SERVIZO OU DISTRITO		DENOMINACIÓN DO POSTO DE TRABALLO

DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO OU CAIXA DE AFORROS		NÚMERO DE OFICINA	
ENDEREZO DO BANCO OU CAIXA DE AFORROS			
TITULAR DA CONTA		D.N.I.	
CÓDIGO CONTA CLIENTE (CCC)			
ENTIDADE	OFICINA	DC	NÚMERO DE CONTA

COTA ANUAL: 50 €
O asinante declara seren certos os datos que figuran na presente ficha e solicita ser admitido como membro en virtude do estabrecido nos Estatutos da Asociación. A presente solicitude non será válida se non vai acompañada da domiciliación bancaria para o cobro das cotas e debidamente asinada.
DATA: SINATURA: