



**ASOCIACIÓN PROFESIONAL DE AXENTES
FACULTATIVOS MEDIOAMBIENTAIS DE GALICIA**

SOLICITUDE DE ALTA

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

SOLICITUDE DE NOVO/A ASOCIADO/A

DATOS PERSOAIS

NOME:

APELIDOS:

DNI:

TELÉFONO:

DATA DE NACEMENTO:

ENDEREZO:

C.P.:

POBOACIÓN:

PROVINCIA:

DATOS PROFESIONAIS

DISTRITO:

CONSELLERÍA:

CARGO:

DOMICILIACIÓN BANCARIA

BANCO/CAIXA:

TITULAR DA CONTA:

DNI:

CÓDIGO CONTA CLIENTE

<i>IBAN</i>	<i>ENTIDADE</i>	<i>OFICINA</i>	<i>D.C.</i>	<i>NÚM. DE CONTA</i>
ES				

COTA ANUAL: 50 EUROS

O/A asinante declara ser en certos os datos que figuran nesta ficha e solicita ser admitido/a coma membro en virtude do establecido nos Estatutos da Asociación.

SINATURA, LUGAR E DATA: