

SOLICITUD DE SOCIA/O

Sra. Presidenta:

SOCIA/O INDIVIDUAL (personas físicas)

La persona firmante, cuyos datos se relacionan a continuación,

NOMBRE :
APELLIDOS :
DNI :
DOMICILIO :
CP - CIUDAD :
TELÉFONO / MOVIL :
CORREO-E :
FECHA DE NACIMIENTO :

Y de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 27 de los Estatutos de la **Asociación Cultural Espacio Plaza**, solicita acepte esta solicitud de socia/o a dicha Asociación, rogando se disponga lo necesario para su admisión a todos los efectos.

....., a de de 2.01....

(Firma solicitante):

CUOTA

Socia/o individual (personas físicas): 60 € anuales*

*aquellas personas que no pudieran hacer frente a la cuota regular podrán solicitar una cuota mínima de 12 € anuales**

*Realizar pago proporcional según fecha de solicitud

FORMA DE PAGO

INGRESO BANCARIO (indicar nombre y apellidos o nombre de la entidad):

Kutxa Bank: ES62 2095 0106 8091 1123 5665 BASKES2BXXX