

SOLICITUD DE SOCIA/O

Sra. Presidenta:

SOCIA/O INDIVIDUAL (Personas físicas)

La persona firmante, cuyos datos se relacionan a continuación,

NOMBRE :
DOMICILIO :
CIF. :
CP - CIUDAD :
TELÉFONO / MÓVIL :
CORREO-E :

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):

IMPORTE DE LA DONACIÓN

Donación anual de:

60€
150€
300€
Otro importe ___ €

FORMA DE PAGO

DOMICILIACIÓN BANCARIA cumplimentando, firmando y entregando el documento pertinente a la Asociación Sarean.