



ASOCIACIÓN PROTECTORA EL BUEN AMIGO
www.protectoraelbuenamigo.es

Solicitud de Asociación

D./Dña:

con NIF nº

y con domicilio en (c/pza/avda.)

Localidad

Código Postal provincia de

y Teléfono/s de contacto

Conociendo los fines de la Asociación

Solicita su admisión como **SOCIO** con una cuota mensual de:

5€ 10€ 15€ 30€ otra cantidad €

mediante domiciliación (*) bancaria con cargo a la cuenta:

Banco/Caja

Cuenta:

ENTIDAD OFICINA D.C. NUMERO CUENTA

Hace una **APORTACION** económica puntual de € a

través de

Ingreso transferencia

a la cuenta de La Caixa nº 2100-2612-86-0210036532

Para recibir información y comunicarnos contigo, consigna también tu e-mail:

(*) Estas cuotas se cobran semestralmente, es decir, el 31 de diciembre y el 31 de junio de cada año.

En _____, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____