



DATOS PERSONALES SOCIO

FECHA DE ALTA.....

Socio Número: _____

Anual 20 €UROS

NOMBRE: _____ APELLIDOS: _____

DNI: _____ TELÉFONO: _____

DOMICILIO: _____

CP.: _____ LOCALIDAD: _____

E-MAIL _____

FORMA DE PAGO

BANCO..... _

OFICINAS (LOCAL SOCIAL)..... _

OBSERVACIONES: _____

DATOS BANCARIOS

Banco o Caixa _____ Localidad _____

Número de Cuenta _____

Autorizo a la A.VV. De Piñeiros a cobrar los recibos con cargo a mi cuenta bancaria.

Firma