**Boletín inscripción socio Asomega**

Nombre y apellidos:

N.I.F.:

Entidad bancaria:

Oficina:

Titular de la cuenta:

Ruego se sirva cargar en mi cuenta, abajo señalada, los recibos correspondientes a la cuota anual de la Asociación para el año 2019, a nombre de: ASOMEGA

Código Cuenta Cliente (C.C.C.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Entidad | Sucursal | D.C. | Número de cuenta |
|   |   |  |   |

IBAN

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

E-mail:

Teléfono de contacto:

Dirección:

Fecha:

Firmado:

(Titular de la cuenta o persona autorizada)