

**ASOCIACIÓN DE “AMIGOS DE MURO EN CAMEROS”
C/REAL S/N, 26134 MURO EN CAMEROS (LA RIOJA)**

FICHA DE ALTA/BAJA/MODIFICACIONES

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOCIO

APELLIDOS:.....**NOMBRE:**
DNI:

DOMICILIO PARTICULAR

Calle/Plaza:**Nº:**.....**Piso:**..... **Escalera:**.....
C. Postal:**Localidad:**.....**Povincia:**
Teléfono:.....**Correo-E:**.....

AUTORIZACIÓN COBRO DE RECIBOS

Muy Sr. Mio:

Ruego a Vds. Que atiendan hasta previo aviso el pago de los recibos que presentará la Asociación de “Amigos de Muro en Cameros”.

Banco/Caja:.....**Dirección:**.....
Población:.....**C.Postal:**.....**Provincia:**
Titular de la Cta:

CÓDIGO BANCO	CÓDIGO SUCURSAL	DÍGT CONTROL	Nº DECUENTA
----	----	--	-----

Fdo: (Titular)

En: **a:**..... **de:****200**

NOTA: No obstante requerirse los datos bancarios de los asociados para la domiciliación de recibos, se informa que la cuota inicial de inscripción deberá abonarse en metálico a los representantes de la asociación, siendo el cobro de las sucesivas cuotas anuales el que se gestionará a través de las entidades financieras.