

# HOJA DE INSCRIPCIÓN DE ADESVAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:

DIRECCION:

N.I.F:

POBLACIÓN:  D.P.

TELÉFONO:  FAX:

GREMIO :

REPRESENTANTE (Si es un Colectivo) :

D.N.I. :

DOMICILIO DEL REPRESENTANTE:

POBLACION :

TELEFONO :

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: **30,05** €. CUOTA ANUAL : **40,00** €. FORMA DE PAGO:

A rellenar sólomente si la modalidad de pago es la de recibo por Banco o Caja

ENTIDAD BANCARIA :

TITULAR DE LA CUENTA:

DOMICILIO DE LA SUCURSAL :

LOCALIDAD :

Nº de la c/c o Libreta de Ahorros :

CORIA, a

de  
Firma del Socio

2.0

SR DIRECTOR BANCO O CAJA DE AHORROS:

SUCURSAL Nº

DOMICILIO DE LA SUCURSAL:

MUNICIPIO:

PROVINCIA

*Muy Sr. mio:*

*Ruego a vd. Que hasta nuevo aviso, haga efectivos a la ASOCIACION PARA EL DESARROLLO DEL VALLE DEL ALAGÓN (ADESVAL), en concepto de cuota de afiliación, los recibos que le presente por pesetas con cargo a mi Cuenta Corriente/Libreta de Ahorros Nº*

*Atentamente le Saluda*

*Firma del Socio*