PROTECTORA DE ANIMAIS DO MORRAZO

www.protectoramorrazo.org

FORMULARIO INSCRIPCIÓN SOCIO

Datos personales:

- Nombre: _____.
- Apellidos: _____.
- D.N.I: _____.
- Dirección: _____.
- Ciudad: _____Código Postal: _____.
- Provincia: _____.
- E-mail: _____Teléfono: _____.

Modalidad de pago:

☐	10€	Mensual	☐
☐	30€	Trimestral	☐
☐	Otro _____.	Anual	☐

Datos bancarios:

Entidad	**Oficina**	**D.C.**	**Nº de cuenta**

Firma:

En _____ a _____ de _____ 2009.

Puede hacernos llegar la solicitud via:
Email protectoramorrazo2009@gmail.com necesario escanearla.
Correo ordinario: Costa Nº 31 Domaio – Moaña CP: 36957 Pontevedra.