Societat Unió Artística Musical

COLABORA CON NOSOTROS. PARTICIPA COMO SOCIO DE LA SOCIETAT UNIÓ ARTÍSTICA MUSICAL DE ONTINYENT

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN

D./Dña._____ C.I.F. ☐☐☐☐☐☐☐☐-☐

Dirección _____ Nº____ P.____ Pta.____

Teléf._____ Población_____

Desea se le admita como Socio de la SOCIETAT UNIÓ ARTÍSTICA MUSICAL D'ONTINYENT, con la cuota anual

Firma

Banco/Caja_____

Oficina _____

Señores:

Ruego tengan a bien cargar en mi Cuenta/Libreta núm.:

☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

entidad oficina D.C. número

los importes anuales correspondientes al carnet de socio de la Societat Unió Artística Musical.

Ontinyent,

Firma:

Nombre: