



## Ficha de admisión.

Nombre completo o razón social: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Teléfono : \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ N°/ piso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica (E-mail): \_\_\_\_\_

**SOLICITA** ser admitido en la agrupación de Voluntarios de Protección Civil O Grove como:

- Socio.
- Socio Benefactor.
- Socio Protector.

Queriendo que se realice el pago:

- Pago en mano.
- Domiciliación bancaria.

Código IBAN y el Código Cuenta Cliente en la que se van a domiciliar los recibos:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NUMERO DE CUENTA

**Comprometiéndose** a pagar anualmente la cantidad de \_\_\_\_\_ €

Firma,

O Grove, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_