



ASOCIACIÓN DE VECINOS PUERTA DEL CARMEN

Hernán Cortés, 33 Edificio Municipal
50005 Zaragoza
976 223 922 - 654 520 347 - 654 520 348
Día de atención personal
Martes de 18:30 a 20:30
info@puertadelcarmen.com
www.puertadelcarmen.com

socio nº:

fecha alta:

FOTO

Apellido 1º _____
Apellido 2º _____
Nombre _____
Profesión _____
DNI _____
Dirección _____
C. postal _____
Población _____
Ciudad _____
Teléfono Fijo _____ / Móvil _____
Fecha Nacimiento _____
Correo electrónico _____
Nombre y Apellidos de la pareja _____

Nombre de los hijos (residentes en el domicilio)

AUTORIZACIÓN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Yo, D. _____, con DNI. _____

Y Domicilio en calle: _____

C. Postal: _____ Población: _____

deseo domiciliar el pago de mi cuota anual como miembro de la Asociación de Vecinos Puerta del Carmen y por ello AUTORIZO a dicha Asociación a presentar el correspondiente recibo por un importe de 12 € a la entidad bancaria que se señala a continuación:

Banco / caja _____

Libreta / cuenta corriente (**los 20 dígitos**)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

En Zaragoza, a: _____ de _____ del 200 _____

Firmado: