**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

D. .................................................................................................., N.I.F….......................,

con domicilio en ......................................................................, de ...................................., C.P. .................., teléfono .............................., correo electrónico ..................................... .......................................................... desea ser dado de alta como socio numerario en esa Entidad.

 Castellón, a .......... de .................................. de 20\_\_

 Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIACION BANCARIA

 Castellón, a .......... de .................................. de 20\_\_

Sr. Director Banco/C. Ahorros ........................................................................................, Sucursal de .........................................................................................................................

Estimado Sr.:

 Le ruego se sirva atender con cargo a mi Cta. Corriente/Lbta. Ahorros abajo expresada, todos los recibos que les pase la SOCIEDAD FILARMÓNICA DE CASTELLON por cuotas ordinarias.

 La presente orden deben considerarla vigente hasta mi expresa revocación.

 Atentamente le saluda,

Firmado: .........................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IBAN ENTIDAD SUCURSAL D.C. NUMERO DE CTA/LBTA