

 SOCIO NUMERARIO

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

Dña./D.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N.I.F\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con domicilio en\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_\_ , teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correo electrónico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deseo ser dado de alta como socio numerario en esa Entidad.

**La cuota anual de socio es de 40 euros**.

 Castellón, a \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

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

Recibirá nuestra información a través de Whatsapp y correo electrónico.

**Recuerde que para recibir nuestros avisos de WhatsApp debe guardar en la agenda de su móvil nuestro teléfono 682551694**

**DOMICILIACION BANCARIA**

 Castellón, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

Sr. Director Banco/C. Ahorros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sucursal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estimado Sr.:

Le ruego se sirva atender con cargo a mi Cta. Corriente/Lbta. Ahorros abajo expresada, el recibo que le pase la SOCIEDAD FILARMÓNICA DE CASTELLON por cuota anual de socio.

La presente orden deben considerarla vigente hasta mi expresa revocación.

Atentamente le saluda.

 Firmado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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