SOCIEDAD FILARMÓNICA DE CASTELLÓN
CENTENARIO 1923 - 2023

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./a Director/a 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: _____

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