



DOCUMENT D'AFILIACIÓ A L'ASSOCIACIÓ DE VEÏNS

ADREÇA I CONTACTE DE L'ASSOCIAT	DOMICILI /DOMICILIO		NUM	ESC	PIS/PISO	PTA
	POBLACIÓ/POBLACIÓN		COD. POSTAL	PROVÍNCIA		
	EMAIL			TEL. FIXE/FIJO	TEL. MOBIL/MÓVIL	

	1er COGNOM/APELLIDO	2N COGNOM/APELLIDO	NOM/NOMBRE	D.N.I.	DATA NAIX/FECHA NAC.
PERSONES MAJORS DE 18 ANYS					

	1er COGNOM/APELLIDO	2N COGNOM/APELLIDO	NOM/NOMBRE	D.N.I.	DATA NAIX/FECHA NAC.
PERSONES MENORS DE 18 ANYS					

DADES BANCÀRIES	IBAN DEL COMPTA CORRENT/IBAN DE LA CTA. CTE. ON ES CARREGARÀN ELS REBUTS/DONDE SE CARGARÁN LOS RECIBOS					

Data/Fecha: de de 20.....

Signatura/Firma

--