

ASSOCIACIO D'EMPRESARIS DE CASTELL-PLATJA D'ARO I S'AGARO

Dades per afiliar-se a l'Associació d'Empresaris de Castell-Platja d'Aro i S'Agaró. Quotes trimestrals de 40,- €

NOM I COGNOMS _____

DNI _____ CARREC _____

RAO SOCIAL _____

NIF _____ DOMICILI _____

POBLACIO _____ C.POSTAL _____

TELEFON _____ FAX _____

E-MAIL _____

DOMICILIACIO BANCARIA

DATA _____

NOM I COGNOMS _____

CODI COMPTE CORRENT

ENTITAT OFICINA D. CONTROLNº COMPTE
_____/_____/_____/_____

BANC O CAIXA _____

SUCURSAL _____

Senyors, agrairia que, amb càrrec al meu compte,
paguin fins a nova ordre els rebuts presentat per
l'Associació d'Empresaris de Castell-Platja d'Aro i S'Agaró.

SIGNATURA
