

Asociación Nacional
 Para la Defensa y Ayuda
 de Afectados por Hepatitis C
 C/ Sánchez Preciado, 36 Asoc. Vecinos
 28039 MADRID
 Tfn: 626 90 22 04

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Apellidos Nombre

Dirección C.P.

Población Provincia

Fecha de NacimientoD.N.I.

Teléfono Profesión Estado Civil

Solicito la incorporación, como socio, a la Asociación Nacional para la Defensa y Ayuda de Afectados por Hepatitis C.

Madrid, de de

FIRMA:

Deseo que la cuota de inscripción como socio de 30,05€, sea pasada, a partir de la fecha, a la siguiente cuenta corriente/libreta:

Titular:

Banco o Caja: Sucursal Nº

Domicilio:

Nº C.C.

CODIGO CUENTA BANCARIA															
ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NUMERO DE CUENTA					

FIRMA: