Automóvil Club Almería
Avda. Federico García Lorca, 42
04004 – Almería
Tlfno.: 950 265885 / Fax: 950 269536

SOLICITUD DE ALTA DE NUEVOS SOCIOS

APELLIDOS:_____ **NOMBRE:**_____

DOMICILIO:_____

LOCALIDAD:_____ **C.P.:**_____

TELÉFONO FIJO:_____ **TELÉFONO MÓVIL:**_____

E-MAIL:_____ **FECHA DE ALTA:** _____

FECHA DE NACIMIENTO:__/__/_____ **N.I.F.:**_____

DATOS BANCARIOS PARA LA DOMICILIACIÓN DE LOS RECIBOS

IBAN:				ENTIDAD:				SUCURSAL:				D.C.:		NÚMERO DE CUENTA:									

Firma del solicitante:	**Aval Socio 1:**	**Aval Socio 2:**
Almería, a __/__/_____	**Nombre:**_____ **Apellidos:**_____ **N.I.F.:** _____	**Nombre:**_____ **Apellidos:**_____ **N.I.F.:** _____

DOMICILIACIÓN BANCARIA:

Sr. Director del Banco/Caja _____
C/: _____ Ciudad:_____ C.P.:_____

Por la presente ruego carguen en mi cuenta abajo indicada, las cuotas que sean presentadas trimestralmente por el **Automóvil Club Almería**.

IBAN:				ENTIDAD:				SUCURSAL:				D.C.:		NÚMERO DE CUENTA:									

En Almería, a _____ de_____ de 20__

Fdo: _____ **N.I.F.:**_____