



## ASSOCIACIÓ D'AVICULTORS DE GALLINA MALLORQUINA

### ALTA DE SOCI

NÚM.:.....

TITULAR (NOM I LLINATGES/NOM SOCIETAT).....

DNI/CIF TITULAR .....

NOM EXPLOTACIÓ.....

Nº REGA .....

NOM I LLINATGES DEL REPRESENTANT.....

DNI/CIF REPRESENTANT .....

TELÈFON PARTICULAR.....ALTRES TELÈFONS.....

E-MAIL.....

DOMICILI.....

POBLACIÓ..... CÓDIGO POSTAL.....

### DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

BANC O CAIXA.....

OFICINA.....POBLACIÓ.....

NºIBAN \_\_\_\_\_ Nº ENTITAT  NºOFICINA  D.C  NºCTE

TITULAR COMPTE / LLIBRETA.....

Prec carreguin al meu compte/llibreta i fins nova ordre, l'import dels rebuts que, en concepte de quota, presentarà l'ASSOCIACIÓ DE RAMADERS DE L'OVELLA DE RAÇA MALLORQUINA

.....,.....de.....de 20...

Signat:.....