ASSOCIACIÓ D'AVICULTORS DE GALLINA MALLORQUINA

C/ Ronda Felanitx, 51 1º - 07500 MANACOR - Mallorca

SUBSCRIPCIÓ DE SOCI

El/La **Sr./Sra.**: ....., amb **DNI** ..... i data de naixement ....., en qualitat de (marcar l'opció correcta):

Criador de (NOM DE LA RAÇA) Soci Ramader ☐
Actuant en representació de l'entitat :.....
amb CIF: ..... ☐
Soci simpatitzant ☐

SOL·LICITA: l'admissió com a membre **SOCI** de l'(NOM DE LA ASSOCIACIÓ), de la persona física o jurídica a dalt esmentada i de la qual aporta les següents dades:

Carrer/Plaça		Núm	
CP		Localitat	
Municipi		Illa	
Telèfons			
Correu electrònic			

Nom de l'explotació									
Núm de la cartilla ramadera				I	B				
Nombre d'animals									
MASCLES	FAMELLES	CRIES							

Núm. compte bancari (20 dígits):

IBAN ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐

AUTORITZACIÓ COBRAMENT QUOTA PER BANC
Sr. Directors de l'entitat bancària corresponent,
Us prego que fins a nova ordre, carregueu al meu compte o llibreta, els rebuts que us presentar l'(NOM DE LA ASSOCIACIÓ).
I per a què així consti, signa aquesta sol·licitud a

....., ... d ..... de 201...

Signat

NOTA: Les dades en negreta són obligatòries