

Associació de Ramaders de Cabres de Raça Mallorquina
Jardines de Alfabia, carretera Soller,17
07110 BUNYOLA
Tel. 630940387
Mail: pere-morell@hotmail.com

SUBSCRIPCIÓ SOCI

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

- Criador de Cabra Mallorquina. Soci Ramader
- Actuant en representació de l'**entitat de nom:** _____
- _____, amb
- **CIF:** _____,
- Soci simpatitzant:

SOL·LICITA: l'admissió com a **SOCI** DE L'Associació de Ramaders de Cabres de Raça Mallorquina, de la persona física o jurídica a dalt esmentada i de la qual aporta les següents dades:

- **Adreça:**
 - Carrer/Plaça:....., núm.:
 - CP: Localitat:
 - Municipi.....
- **Telèfons:**...../...../.....
- Fax:
- Correu electrònic:
- **Nom de l'explotació:**.....
- Núm. cartilla ramadera: __ IB __
- **Núm. compte bancari (20 dígit):**

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 presentarà l'Associació de Criadors de Cabres de Raça Mallorquina.

I per a què així consti, signa aquesta sol·licitud a _____, ____ d _____ de 201 _

Signat, el criador / representant

NOTA: Les dades en negreta són obligatòries