

F
I
C
H
A
D
E
S
O
C
I
O
B
E
N
E
F
A
C
T
O
R



Solicite promotor al 03547

421-2222/422-2222 o al correo electrónico:
bomberos_alta_gracia@hotmail.com

Socio N°

FECHA DE ALTA: ___/___/201__

APELLIDO/S

NOMBRE/S

DNI FECHA DE NACIMIENTO ___/___/_____.

DOMICILIO N°

PISO DTO. BARRIO

LOCALIDAD

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA

TEL. FIJO 035 CELULAR 035 15

e-mail @

Adhiero como SOCIO BENEFactor a la Asociación de Bomberos de Alta Gracia, abonando mensualmente la (cantidad)..... cuota/s social/es a través del DEBITO AUTOMATICO de la tarjeta de crédito/débito que a continuación se indica: - DÉBITO - CRÉDITO CUOTA ACTUAL \$

VISA - MASTERCARD - CORDOBESA - NARANJA -

NUMERO DE TARJETA - - - - - - - - - - - - - - - - - -

VENCIMIENTO - - - - COD. DE SEGURIDAD - - - -

(Firma y aclaración)