



# ASOCIACIÓN DE VECIÑOS FONTE DO GALO

Rúa. Travesía Rosalía de Castro 41 Z

Vigo Centro-Norte - Rexistro Provincial- nº 1444/Tomo 1º - CIF V-36.655.017.

## IMPRESO DE SOLICITUDE

**SOCIO :**

ALTA: / /

### 1.- DATOS PERSOAIS

NOME TITULAR.....

ENDEREZO .....

Nº..... piso..... porta ..... C. P..... tlfno.....

D.N.I. ....

### 2.- PERSOAS BENEFICIARIAS

.....parentesco.....

.....parentesco.....

.....parentesco.....

.....parentesco.....

.....parentesco.....

.....parentesco.....

### 3.- DOMICILIACIÓN BANCARIA

D/ a .....como

TITULAR da conta nº \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Desexo que a partires do día, abaixo indicado, se atendan os recibos anuais da  
ASOCIACIÓN DE VECINOS FONTE DO GALO.

Asiño

En Vigo, a ----- de-----20\_\_