



AUTORIZACIÓN DOMICILIACIÓN BANCARIA - NUEVO SOCIO

Código IBAN cuenta cliente:

[illegible]

MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR:

- | | |
|-------------|-------------------|
| 1. Titular: | Fecha nacimiento: |
| 2. | Fecha nacimiento: |
| 3. | Fecha nacimiento: |
| 4. | Fecha nacimiento: |
| 5. | Fecha nacimiento: |
| 6. | Fecha nacimiento: |
| 7. | Fecha nacimiento: |
| 8. | Fecha nacimiento: |

Villacañas, a de de 20

Firmado:

Nota: Entregar esta autorización en la sede de LA CHAMBERGA o enviar por correo electrónico a: **tesoreria@lachamberga.es**