



**SOCIEDAD
FILARMÓNICA
DE A CORUÑA
1904**

BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

CUOTA TRIMESTRAL: 12,00 EUROS

Si desea hacerse socio rellene el boletín adjunto de acuerdo con lo indicado en el mismo y hágalo llegar, por correo, fax, correo electrónico o personalmente, a las oficinas de la Sociedad, en horario de 17:30 a 19:00 h, de lunes a viernes.

Esperamos contar con su colaboración

NOMBRE _____ DNI _____
TEL _____ CORREO ELECTRÓNICO _____
DIRECCIÓN _____
LOCALIDAD _____ CP _____

ORDEN DE DOMICILIACIÓN

MUY SRES. MÍOS: ATIENDAN CON CARGO A MI CUENTA / LIBRETA LOS RECIBOS DOMICILIADOS QUE LES PRESENTE LA **SOCIEDAD FILARMÓNICA DE A CORUÑA**

TITULAR CUENTA/LIBRETA _____

BANCO/CAJA _____

DIRECCIÓN SUCURSAL _____ LOCALIDAD _____

ENTIDAD	OFICINA	DC	NÚMERO DE CUENTA

FIRMA