## Para hacerte socio

Por favor, rellena el formulario, imprímelo y envíalo por correo a:

ANAWIM, ONGD

Ap. Correos, 78

03200 Elx

# **Datos personales**

Nombre

1º Apellido       2º Apellido

Dirección

CP       Población       Provincia

NIF       Fecha de nacimiento       (dd/mm/aa)

Correo electrónico

Teléfono       Móvil

# **Datos bancarios**

Titular de la cuenta

Nombre del banco

Dirección de la oficina

Población de la oficina

Número de cuenta

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad | | | | Oficina | | | | DC | | Número de cuenta | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Firma...................................... Fecha