

SOL·LICITUD ALTA SOCI

DADES DEL TITULAR

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT:

D.N.I:

ADREÇA:

E-MAIL:

TELÈFON DE CONTACTE:

NÚMERO DE COMPTE:

BENEFICIARI FAMILIAR DIRECTE⁽¹⁾

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT:

BENEFICIARI 2⁽²⁾

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT:

BENEFICIARI 3⁽²⁾

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT:

BENEFICIARI 4⁽²⁾

NOM I COGNOMS:

DATA DE NAIXEMENT:

PAGAMENT DEL TÍTOL:

☐

D'UN SOL COP

☐

AMB 1 ANY

☐

AMB 2 ANYS

DATA I SIGNATURA:

(1) familiar Directe: fill, germà, pares (2) Beneficiaris 2, 3, 4 : fills del titular