

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO



Nombres y apellidos:.....
N.I.F.:.....Fecha de nacimiento.....
Domicilio:.....Localidad:.....
C.P.:.....Población..... Provincia...País.....
Teléfono fijo:.....Teléfono móvil.....
E.mail:.....

Banco:Sucursal:.....
Titular de la cuenta:.....

Muy Sres. Míos:

Ruego a Vds. que con cargo a mi cuenta nº..... Se sirvan
pagar el recibo que por el importe de 75 Euros presentará anualmente la ONG al banco
Paliativos Sin Fronteras en uno -----o dividido en dos o cuatro pagos----- (marque con una
cruz).

Para hacer un donativo, si elige domiciliación bancaria nos facilita las tareas administrativas.
Muchas gracias.

- ☐ Domiciliación bancaria Titular de la cuenta,
- ☐ Adjunto un cheque a nombre de Paliativos sin Fronteras
- ☐ Transferencia bancaria a: C. Laboral Popular 3035 0181 70 181001783
- ☐ Por favor envíenos el comprobante que le dará el banco

FIRMA

Enviar a:

Paliativos Sin Fronteras

Tf y fax 0034 943 397773

Juan XXIII nº 6 – 3D Galerías Comerciales

20016 San Sebastián. Guipúzcoa.

psf@paliativossinfronteras.com / paliativossinfronteras@gmail.com

La información que voluntariamente nos facilita será recogida en nuestro fichero para uso
administrativo y estadístico de PSF. Puede acceder a sus datos, rectificarlos o cancelarlos,
dirigiéndose a PSF : c/ Juan XXIII,6-3-D,20016. San Sebastián. psf@paliativossinfronteras.com