

ASOCIACIÓN DE ESTUDIOS MELILLENSES

APELLIDOS: _____

NOMBRE: _____

D.N.I.: _____ Profesión. _____

Fecha y lugar de nacimiento: _____

Domicilio: _____

E.mail: _____ Teléfono: _____

Secciones en las que desea integrarse: _____

OBSERVACIONES: _____

Melilla, _____ de _____ de 200__

FIRMA

BANCO: _____

Nº cta/cte. _____

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Sr. Director de _____

Oficina _____

De _____

MELILLA

Muy Sr. mío:

Le ruego se sirva ordenar lo necesario a fin de que los recibos que les sean presentados por la ASOCIACIÓN DE ESTUDIOS MELILLENSE, correspondiente a las anualidades de _____.

Sean atendidos con cargo a mi cuenta

Entidad	Sucursal	D.C.	Nº de Cuenta

Titular de la cuenta:.....

Melilla, ____ de ____ de 200__
FIRMA