

**SOLICITUD DE ADMISIÓN EN LA CASA DE ASTURIAS EN VALENCIA**

NOMBRE

APELLIDOS

NUMERO DNI

CALLE/PLAZA

NÚMERO \_\_\_\_\_ ESCALERA \_\_\_\_\_ PUERTA \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_

LOCALIDAD VALENCIA

CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_ PROVINCIA Valencia

TELEFONOS

E - MAIL

**Los Socios Familiares, cumplimentar los siguientes datos:**

NOMBRE Y APELLIDOS ESPOSA/O

DNI DE LA ESPOSA/O

NOMBRE Y APELLIDOS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS

FECHA  
NACIMIENTO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA**

D/D.

con DNI núm. \_\_\_\_\_, por la presente ruego que en lo sucesivo sean cargadas en su Cuenta Corriente ó Libreta de Ahorro, que con el número \_ sigue en esa sucursal, los recibos que sean pasados al cobro por la "CASA DE ASTURIAS EN VALENCIA, ASOCIACIÓN RECREATIVA CULTURAL".

BANCO/ CAJA DE AHORROS:  
OFICINA DE LA CALLE \_ Núm. \_\_\_\_\_

Solicito ser admitido como Socio de Número/Familiar en la Casa de Asturias en Valencia, Asociación Recreativa Cultural.

En Valencia, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.019

Firmado:

LOCALIDAD \_\_\_\_\_

CUOTA INICIAL: 40 €  
CUOTA MENSUAL FAMILIAR: 15 €  
CUOTA MENSUAL INDIVIDUAL: 10 €

Enviar firmado a:  
CASA DE ASTURIAS EN VALENCIA  
C/ José de Orga, 1  
Tf. 619032392  
46022 VALENCIA