

DADES PERSONALS

Nom:

Llinatges:

NIF: Passaport: T. de Resident: Núm:

Data naixement: Home: Dona:

Telèfon: Mòbil: Fax:

Adreça:

Població: CP: Email:

Estudis/professió:

Estic interessat en col·laborar en temes sobre:

Economia Agricultura Joventut Sanitat Educació
Turisme i serveis Urbanisme Cultura Benestar social Medi Ambient

Militants que em presenten:

1r:

2n:

Em comprometo a pagar una quota de 20 €/ anual o una quota voluntària de €/ anual

BUTLLETA DE DOMICILIACIÓ BANCÀRIA

Entitat:

Adreça:

Codi Postal: Població:

Agrairé que accepteu amb càrrec al meu compte el pagament dels rebuts que periòdicament us presenti els Independents per Can Picafort, Santa Margalida i Son Serra

CODI COMPTE CLIENT:

Entitat Oficina DC Compte

Data: Nom i Llinatges:

Firma i NIF del Titular del
Compte e interessat: