

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

D./Dña: D.N.I. Fecha de nacimiento:
Domicilio en: C/ Municipio: Provincia:
Nº. Piso. Pta. Código Postal .
Telf. Móvil:
Correo electrónico:

DESEA COLABORAR:

- Como SOCIO:**
 FAMILIAR
 COLABORADOR ECONÓMICO
 AFECTADO:

Fecha del DCA:

ICTUS T.C.E TUMOR ANOXIA OTRO

➤ Domiciliando el pago con una aportación TRIMESTRAL SEMESTRAL ANUAL de
 50 € 100 € 150 € 200 € Otra cantidad: €

Con una **DONACIÓN** de €

Según Ley 49/2002 art.17 a 24 y RD 1270/2003 art. 6: Los donativos, donaciones y aportaciones realizados por personas o sociedades en favor de las entidades declaradas de Utilidad Pública, dan derecho a una **deducción en la Declaración del IRPF.**

Firmado:

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Por la presente autorizo expresamente a NUEVA OPCIÓN, hasta nueva orden, para que cargue en mi cuenta el pago de los recibos que les presentará en mi nombre:

BANCO

AGENCIA

D.C

Nº CUENTA

Titular:

N.I.F:

En Valencia, a de de 20

Firma del Titular de la Cuenta: