

BOLETÍN DE SUSCRIPCIÓN A LA ACHH

Nombre y apellidos
Domicilio
Localidad C.P.
Banco o Caja
C/
Agencia nº de
IBAN de la c/c:
En , a de 202

Muy señores míos:

Por la presente les autorizo a que, con cargo a mi c/c cuyos datos figuran arriba, se atiendan los recibos que serán presentados anualmente por la entidad ASOCIACIÓN CULTURAL HISPANO-HELÉNICA en concepto de cuota de socio ordinario por un importe de 36 € (18 € para estudiantes) a través de la agencia de CAIXA BANK sita en C/ Illescas, 28, 28024 Madrid, IBAN: ES36 2100 0909 1813 0067 6552.

EJEMPLAR PARA ENTREGAR EN SU BANCO

Don/Dña.
Domicilio
Localidad C.P.
Teléfono e-mail:
Banco o Caja
Agencia de la c/
IBAN de la c/c:
En , a de 201

Muy señores míos:

Por la presente les autorizo a que den las órdenes oportunas para emitir el recibo correspondiente a mi cuota de socio ordinario de la ASOCIACIÓN CULTURAL HISPANO-HELÉNICA

Les saluda atentamente,

Fdo.:

EJEMPLAR PARA ENVIAR A LA ASOCIACIÓN CULTURAL HISPANO-HELÉNICA:

asociacionhispanohelenica@gmail.com