

**SOLICITUD DE INGRESO COMO SOCIO**

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **NOMBRE**      |
| **DNI**       | **CEA**       |
| **E-MAIL**       | **TEL**       |
| **DIRECCIÓN**       |
|        |
| **MUNICIPIO**       | **C.P.** |   |   |   |   |   |
| **PROVINCIA / COMUNIDAD**       |

**CUOTA ANUAL 25€**

Para los nuev@s soci@s, habrá una cuota inicial de 50€ para su inscripción en el Libro Genealógico de la Raza Pita Asturiana.

LOS QUE TENGAN EL GALLINERO UBICADO FUERA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS LLAMEN POR TELEFONO PARA MAS INFORMACIÓN

Esta hoja se enviará al responsable de soci@s de la Asociación, al siguiente correo: **comunicacionweb@lapitapintaasturiana.com**

Para más información TEL **630 66 41 15** (Arturo) o **620 87 31 54** (Belén)

CUENTA CORRIENTE A.C.P.P.A; CAJA RURAL DE ASTURIAS

IBAN: **ES13 3059 0005 8225 7958 6724**

**AL FIRMAR LA PRESENTE SOLICITUD ACEPTO LAS NORMAS Y LOS ESTATUTOS DE LA ASOCIACIÓN**

FIRMADO