

**FICHA DE INSCRIPCIÓN** (socios institucionales)

**INSTITUCIÓN**..... **CIF**.....

**REPRESENTANTE:** .....

**DOMICILIO CALLE** ..... **Nº** .....

**C.P.**..... **POBLACIÓN**.....

**PROVINCIA** ..... **E-Mail** .....

**TELEFONO** ..... **FAX**

**La cuota anual de** ..... **(mínimo 60,10 euros) se abonará contra factura por:**  
**Transferencia bancaria, giro postal, autorización bancaria** (táchese lo que no proceda).

Si se elige la domiciliación debe rellenarse el formulario siguiente:

**DOMICILIACIÓN CUOTA:**

**BANCO/CAJA**.....

**FECHA**.....

**Nº de la ENTIDAD**..... **FIRMA:**

**Nº de la OFICINA**.....

**Nº de CONTROL** ..... **Nº de la CUENTA**.....

**DOMICILIACIÓN BANCARIA:**

**BANCO/CAJA**.....

**Nº de la ENTIDAD** ..... **Nº de OFICINA** .....

**Nº de CONTROL** ..... **Nº DE LA CUENTA** .....

**POBLACIÓN** ..... **C.P** .....

Muy Sres. míos:

Ruego a Uds. que a partir de esta fecha y hasta nueva orden, sean abonados los recibos que presente la ASOCIACIÓN DE CERAMOLOGÍA a nombre de: .....

..... con cargo a la cuenta corriente/libreta de ahorro nº

..... abierta en esta entidad a nombre de:

fecha.....

Fdo. el titular de la cuenta

*Remitir el original firmado sellado a:*

*Museu de Ceràmica de Manises*

*C/ Sagrari, 22. 46940 MANISES. TLF: 96 1521044.*