ACADEMIA DE BELLAS ARTES

SANTA CECILIA

FUNDADA EN 1900

PUERTO DE SANTA MARIA

Don _____

Domicilio _____ Nº _____ Teléfono _____

Localidad _____

Correo electrónico: _____

solicita su inscripción como Socio Protector de esta Academia con una cuota anual de _____ e

Puerto de Santa María, a _____ de _____ de _____.

Firma: _____

D.N.I. _____

Corta por la linea de puntos

Sr. Director del Banco _____
(ó Caja de Ahorros)
Sucursal de _____
Localidad _____

Muy Sr. mio:

Ruego que con cargo a mi cuenta ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

haga efectivos a la ACADEMIA DE BELLAS ARTES DE SANTA CECILIA, los recibos que les sean presentado

al cobro a nombre de D. _____

Muy atentamente,

Firma: _____

Impreso02.123

Puerto de Santa María, a _____ de _____ de _____.