**SOCIEDAD GADITANA**

**DE HISTORIA NATURAL**

**Alta nuevo socio**

**DATOS PERSONALES**

|  |
| --- |
| Nombre: |
| Apellidos: |
| DNI: |
| Dirección: |
| Población: |
| Provincia: |
| C.P. |
| Tel. |
| Fecha Nacimiento: |
| E-mail: |

**DATOS DE DOMICILIACION BANCARIA**

|  |
| --- |
| Titular: |
| Banco: |
| IBAN (ES+22cifras): ES | |

Cuota anual ordinaria: 30€

Firma:

Cuota anual estudiante: 20 €

Sr. Director, ruego carguen en mi cuenta hasta nuevo aviso la cantidad indicada en

concepto del pago de mi cuota anual como socio de la SGHN.