

EUROSOLAR
c/o GCTPFNN
Apartado de Correos 10095
ES-08080 Barcelona



Rellenar y firmar esta hoja. Enviarla a la dirección arriba impresa.

En _____, el _____ de _____ de 20__

Sr./Sra.
de profesión _____
con domicilio en la población de _____
código postal _____
en la calle/plaza _____
teléfono _____
e-mail _____

desea ser MIEMBRO DE EUROSOLAR

cuota:

- miembro de pleno derecho: 75 Eur./año
- sin ingresos fijos: 24 Eur./año
- personas jurídicas: _____ (mínimo 150 Eur./año)

ORDEN DE PAGO A FAVOR DE EUROSOLAR

Nombre de la entidad bancaria _____
Nombre de la oficina _____
Domicilio de la oficina _____
Teléfono de la oficina _____
Municipio, Código postal _____

Código de la entidad bancaria (4 dígitos): _____
Nº oficina (4 dígitos): _____
Control (2 dígitos): _____
Núm. de la cuenta (10 dígitos): _____
Nombre de la persona titular de la cuenta bancaria: _____
Por la presente quiero que se hagan efectivos los recibos que les pasará a cobro
EUROSOLAR, a nombre de _____

Fecha: _____

Firma: _____