



Sol·licitud d'inscripció

Sol·licito ser admès com a membre de l'Associació d'Antics Diputats al Parlament de Catalunya.

Nom i cognoms

Adreça

Població

Codi Postal

Telèfon

Domiciliació bancària de la quota anual

Entitat	Oficina	DC	Núm. de compte
---------	---------	----	----------------

Barcelona,

(signatura)

Oficina

Sr./Sra. Director/a del Banc/Caixa

Oficina núm.

Població

Compte corrent/llibreta núm.

Us prego de satisfer els rebuts que presentarà anualment l'Associació d'antics Diputats al Parlament de Catalunya, amb càrrec al compte indicat més amunt.

Us saluda atentament,

Barcelona,

(signatura)

Us preguem que trameteu aquesta butlleta a l'Associació d'Antics Diputats al Parlament de Catalunya juntament amb tres fotografies per fer el carnet.
Palau del Parlament. Parc de la Ciutadella, s/n. 08003 Barcelona.