

RF^ºED-210407-PROP-EE-AG-220208

ANAM-IB (Asociación de apoyo a afectados por riesgos psico-sociales en el trabajo) CIF: G-57.229.791 Registro Entidades Jurídicas C.A.I.B. nº 4886
--



FICHA DE SUSCRIPCIÓN Aportaciones económicas -Asociados de ANAMIB- *
Nombre del Asociado: ¹ _____
DNI: ² _____ Nº de Asociado: ³ _____

Cuota fija de asociado (aprobada por AG-220208): 5 € anuales ⁴
Cuotas voluntarias: ⁵
-Carácter:
Mensual <input type="checkbox"/>
Trimestral <input type="checkbox"/>
Semestral <input type="checkbox"/>
Anual <input type="checkbox"/>
Importe elegido: ⁶ _____ €
FORMA DE PAGO:
<input type="checkbox"/> Transferencia a ccc: 2051-0078-92-1051930810
<input type="checkbox"/> Cheque
<input type="checkbox"/> Domiciliación bancaria ⁷

Entidad: _____ Lugar Oficina: _____
Sr. Director/Delegado: Por la presente autorizo a la Asociación ANAMIB para que gire a mi cargo los recibos e importes arriba señalados.
El titular de la cuenta
ccc: _____ / _____ / _____ / _____ Fdo. ⁸ _____

¹ Nombre y apellidos

² U otro documento de identidad, pasaporte, NIE, etc.

³ A consignar por ANAMIB

⁴ Cuota anual obligatoria

⁵ Cuota adicional voluntaria

⁶ En caso de ingresar en otra moneda efectuar el cambio correspondiente a la fecha de pago

⁷ En este caso rellenar los datos bancarios de debajo.

⁸ Ficha con firma original para el banco, copia para ANAMIB dirigida C/Londres, 2. Santa Ponsa Calvià. 07180 Illes Balears; recomendado para seguimiento, mandar copia al fax.: 940461771.