



AMSAT-EA

Apdo.79 Avilés
33400 ASTURIAS
ESPAÑA

SOLICITUD DE NUEVO SOCIO

(*) Num. _____ / Alta: ____/____/____

* a cumplimentar por AMSAT-EA

Apellidos:	
Nombre:	Num. DNI.
Dirección:	
Población:	CP:
Provincia:	Teléfono:
Correo-E:	Indicativo:

FORMA DE PAGO: Cuota anual de **20 €** *(A.G.S. de S. Fernando_2007)

- (1) **(A)** Envía una copia de la transferencia con esta solicitud cumplimentada en mayúsculas a **AMSAT-EA**
(2) Forma de pago **(A)** solo para el primer año, los cobros sucesivos serán por domiciliación bancaria **(B)**

A | Transferencia: a favor de **AMSAT-EA** en **Caja España / 2096-0510-35-3189584104**

B Datos de la domiciliación bancaria.			
Titular:			
Banco/Caja:			
Entidad	Oficina	DC	Número de Cuenta

** Autorizo al cargar a mi cuenta por los recibos que **AMSAT-EA** me presente.

Fecha: ____/____/____

Firmado: