

BUTLLETA DE SOCI / SÒCIA

COGNOMS
I NOM

NIF

ADREÇA

C.P.

POBLACIÓ

TELÈFON/S

PROFESSIÓ

ADREÇA
ELECTRÒNICA

LLOC DE
TREBALL

TELÈFON
TREBALL

CAIXA
O BANC

| Nom | Entitat | Oficina | D.C. | Núm. C.C. |
|-----|---------|---------|------|-----------|
| | | | | |

Data

/ /

Signat