

# FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



## DATOS PERSOAIS

APELIDOS

NOME

DNI

ENDEREZO

CIDADE

C.P.

EMAIL

TELÉFONO

Quen asina, manifesta a vontade de asociarse á ARV (Amig@s da República), CIF: G36742351 e domicilio en R/ Cánovas del Castillo 10, 1º, Oficina 5, Vigo. Para formalizar a súa adscrición voluntaria á ARV facilita os datos persoas e bancarios acorde á normativa vixente. Datos que serán tratados segundo a LOPD. Poderá acceder aos datos, modificalos ou suprimilos en [contacto@assemblearepublicana.org](mailto:contacto@assemblearepublicana.org).

## COTA ANUAL [MARQUE O QUE PROCEDA]

COTA ORDINARIA 36€/ANO

APORTACIÓN VOLUNTARIA

CANTIDADE

€/ANO

## NÚMERO DE CONTA

Quen asina este formulario autoriza a que a ARV lle desconte anualmente, na súa entidade financeira, a cantidade indicada de cota anual ordinaria.

En,

a

de

do ano

.

SINATURA



[contacto@assemblearepublicana.org](mailto:contacto@assemblearepublicana.org)

