



FICHA DE ALTA:

Nº SOCIO:

Datos de contacto¹

Nombre _____

Apellidos _____

DNI _____

Domicilio y CP _____

Fecha de nacimiento _____

Teléfono _____ Teléfono alternativo _____

Correo electrónico _____

Observaciones

De acuerdo a los **ESTATUTOS** de la **ASOCIACIÓN PROVINCIAL DE PENSIONISTAS Y JUBILADOS U.D.P DE LA CORUÑA**, deseo afiliarme a la misma y acogerme a cuantas mejoras se logren para el colectivo de pensionistas y jubilados de nuestra Asociación.

Asimismo, acepto la cuota anual de 22€.

En _____ a _____ de _____ de 20____

Firma

Una vez cumplimentado, enviar por email a: admonudpcoruna@hotmail.com
(Asunto: Alta Socio UDP-Coruña)