



**AUTORITZACIÓ PER EL COBRAMENT DE LA QUOTA DE SOCIS DEL
"CA MÈ MALLORQUÍ"**

NOM I LLINATGES:

DOMICILI:

POBLACIÓ:

CODI POSTAL:

DNI:

TELÈFON:

E-MAIL:

QUOTA: 20 €

BANC / CAIXA:

IBAN

<i>ESxx</i>	<i>xxxx</i>	<i>xxxx</i>	<i>xxxx</i>	<i>xxxx</i>	<i>xxxx</i>

e-mail: camemallorqui@gmail.com

WhatsApp 605085550 Fax: 971560719

Signatura

Llucmajor, d de 200

Vos informam que les dades personals s'incorporaran a fitxers automatitzats de la nostra titularitat. Si ho desitjau, podreu exercitar els drets d'accés i rectificació prevists dins la llei. Les dades s'utilitzaran sols en les relacions comercials.