



DATOS DEL ASOCIADO

APELLIDOS Y NOMBRE			
D.N.I.			
DIRECCIÓN		C.P.	
Nº DE TELEFONO			
CORREO ELECTRÓNICO			

Solicito asociarme a la Asociación Vecinal Retiro Norte comprometiéndome a abonar las cuotas establecidas y aceptar los estatutos por los que se rige esta Asociación.

En Madrid a

FIRMA DEL SOLICITANTE