

Dades del soci

Nom:			
Carrer:		CP:	
Població:		Província:	
Telèfons:			
E-mail:			

Marcau "X"

Vull rebre comunicacions per correu ordinari Vull rebre comunicacions per e-mail

Soci ordinari (36 €/any) Soci amb > 36 €/any € Soci protector 100 €/any

Sí, vull contribuir aportant una donació única de €

Dades bancàries

Entitat beneficiària	Nom o raó social <i>Amics de l'Òpera del Teatre Principal</i>
	Adreça <i>Apt. de correus 442, CP: 07080</i>
	Localitat <i>Palma de Mallorca</i>

Detall de la domiciliació	Concepte <i>Quota anual de soci AOTP</i>			
	Titular del compte	Codi compte corrent		
Entitat		Oficina	DC	Nº Compte

Entitat de crèdit	Oficina
	Adreça
	Localitat

Benvolguts Srs.

Sol·licit que amb càrrec al meu compte i fins a nova ordre, es pagui aquesta ordre de domiciliació.

Firma del titular del compte

Data: _____ Gràcies per la seva aportació. Les nostres activitats poden dur-se a terme gràcies a les quotes dels socis.