



SOLICITUD DE ADMISIÓN

Número de socio:.....

DATOS PERSONALES

APELLIDOS	NOMBRE
DNI	PROFESIÓN
DIRECCIÓN	C.P.
LOCALIDAD	PROVINCIA
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS PROFESIONALES

INSTITUCIÓN		
SERVICIO/DPTO.		
CARGO		
DIRECCIÓN		
LOCALIDAD	PROVINCIA	
TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

DESEO QUE ME ENVÍEN LA CORRESPONDENCIA A:
(marca con una cruz)

DOMICILIO PARTICULAR

DOMICILIO TRABAJO

Solicito ser admitido como socio de pleno derecho en la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA (SESAL), comprometiéndome a cumplir los Estatutos Sociales y los acuerdos válidamente adoptados por los Órganos de Gobierno.

En, a de de 200

Firmado:



EJEMPLAR PARA LA SECRETARÍA DE LA SESAL

La cuota establecida es de 30 euros anuales

NOMBRE Y APELLIDOS	NIF (imprescindible)
NOMBRE ENTIDAD BANCARIA (Banco/Caja)	LOCALIDAD

CUENTA Nº (imprescindible escribir los 20 dígitos)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ENTIDAD	OFICINA	CONTROL	NÚMERO DE LA CUENTA																

En, a de de 200.....

Firmado:.....



Señores:

Les ruego que, a partir de la fecha, paguen los recibos que les sean presentados por la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SEGURIDAD ALIMENTARIA (SESAL)

Gracias de antemano, les saluda atentamente,

En, a de de 200.....

Firmado:.....

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD BANCARIA	
CUENTA NÚMERO	
DIRECCIÓN DE LA ENTIDAD BANCARIA	
C.P.	LOCALIDAD

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y DOS APELLIDOS	
DIRECCIÓN PARTICULAR	
C.P.	LOCALIDAD