



FALLA REINO DE VALENCIA DUQUE DE CALABRIA

NUMERO DE CODIGO:	
NOMBRE:	
DOMICILIO (nº, pta):	
POBLACION:	
PROVINCIA:	
CODIGO POSTAL:	
TELEFONO/ TELF MOVIL:	
D.N.I. (Letra):	
FECHA NACIMIENTO:	
CARGO:	
SECCION:	
Nº AGRUPACION RECIBOS:	
IMPORTE CUOTAS:	
E-MAIL:	

RECOMPENSAS	COURE	ARGENT	OR	FULLES	BRILLANTS
AÑO					
FALLA EN LA QUE SE CONCEDIO					

OBSERVACIONES:

NOTA: La no cumplimentación del apartado recompensas, o la no indicación de una reseña en observaciones, indica la renuncia a la petición de la misma.

FICHA DATOS BANCARIOS

Nº AGRUPACION RECIBOS:	
TITULAR DE LA CTA.:	
DOMICILIO DEL TITULAR:	
POBLACION:	
PROVINCIA:	
CODIGO POSTAL:	
D.N.I.(Letra) :	
TELEFONO:	
BANCO:	
POBLACION:	
PROVINCIA:	
IBAN- BANCO-AGENCIA-DIGITO CONTROL	ES - - -
CTA. CORRIENTE 10 digitos:	

FIRMA: