

PROPOSTA D'ASSOCIACIÓ A LA SECCIÓ D'ENTERRAMENS
(Dades a emplenar amb lletra d'impremta)

NOM I COGNOMS DEL TITULAR _____

DOMICILI: _____

TELÈFON: _____ N° SOCI ASSOCIACIÓ / SECCIÓ: _____

ESTAT CIVIL: _____ D.N.I.: _____

DATA DE NAIXEMENT : _____ DATA D'INSCRIPCIÓ: _____

Manresa a, _____ d _____ de 20 _____

FAMILIARS	DATA NAIXEMENT	PARESTEC	DNI	TELÈFON



Banc/Caixa _____

Entitat	Oficina	D.C.	Número Compte

Signatura: