

**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: