



asociación chf

SOLICITUD

DE PERMANENCIA EN LA ASOCIACIÓN CHF

C/ Pirineos, 55
28040 – Madrid
Tfno: 91 144 06 32
Email: comunicación@asociacion-chf.com
www.asociacion-chf.com

Datos personales

APELLIDOS.....
NOMBRE.....NIF.....FECHA NACIMIENTO.....
DOMICILIO.....
LOCALIDAD:.....PROVINCIA:.....CÓDIGO POSTAL:.....
TELÉFONO MÓVIL:.....EMAIL:.....

Datos laborales

NOMBRE DE LA EMPRESA:.....
FECHA DE CESE EN LA EMPRESA:.....

Datos bancarios

BANCO/CAJA:.....
IBAN:ES_____

D/Dña.....con NIF.....expresa su deseo de seguir perteneciendo a la Asociación Colegio de Huérfanos de Ferroviarios y, reconociéndose informado/a del derecho que le asiste para el pase a la situación de Socio/a de Edad,

SOLICITA

Le sea cargado el importe de la cuota mensual contra los datos bancarios que figuran en este impreso, AUTORIZANDO a la entidad bancaria indicada a satisfacer el pago de los recibos que mensualmente pase al cobro la Asociación Colegio de Huérfanos de Ferroviarios, con domicilio en C/Pirineos, 55, 28040 de Madrid y CIF G-28255958.

Le sea reconocida la situación de SOCIO/A DE EDAD desde la fecha en que cumpla los 65 años.

En.....a.....de.....de.....

(Firma solicitante)