



SOCIS - CANVI DE DADES

DATA:

DADES DE LA COLLA:

NOM:	CIF:
POBLACIÓ:	COMARCA:
<small>si cal, abreviar-lo MÀXIM 40 caràcters inclosos espais i puntuació</small>	
<small>si cal, abreviar-lo MÀXIM 35 caràcters inclosos espais i puntuació</small>	

PERSONA DE CONTACTE :

NOM:	DNI:
ADREÇA:	
CODI POSTAL:	POBLACIÓ:
COMARCA:	<small>si cal, abreviar-lo MÀXIM 35 caràcters inclosos espais i puntuació</small>
TELEFON1:	TELEFON2:
PÀGINA WEB:	<small>Mòbil o fixe, l'ordre indica la prioritat que voleu pels contactes</small>
E-mail:	

VOLEM L'ASSEGURANÇA D'ACCIDENTS DELS GEGANTERS: SI NO

VOLEM REBRE LES COMUNICACIONS PER CORREU ELECTRÒNIC : SI NO

DOMICILIACIÓ BANCARIA:

BANC o CAIXA:	
ADREÇA:	LOCALITAT:
TITULAR DEL COMPTE:	
CODI COMPTE CLIENT:	
<small>Entitat (4) Oficina (4) Control (2) Núm de compte (10)</small>	

*** Complimenteu si us plau TOTES les dades, fins i tot les que no es modifiquin, solament quedaran incloses les que indiqueu a aquest full**

Firma i Segell