

ASOCIACIÓN PARA A FORMACIÓN E EMPREGO DE PERSOAS CON DISCAPACIDADE



NIF G-15396799
Polígono de Fontiñas. Rúa Paris, Resd. 8, Bloque 5-baixo
Tlfn/Fax 981 56 01 27 Email: info@afexdisantiago.org
15705 Santiago de Compostela

SOLICITUDE DE ALTA

Presidencia de AFEXDI

Estimado/a _____

Diríxome a Vde. para que si o ten a ben transmita o resto de asociados/as da entidade que preside, a miña solicitude que lle fago efectiva neste escrito, para a admisión de, _____, con DNI _____, como integrante desta asociación e usuario/a do centro ocupacional.

No caso de que esta petición sexa aprobada por Vds., sométome integramente o contido dos estatutos fundacionais e regulamento de réxime interno da asociación, así como o pago da cota correspondente.

Agradécéndolle de antemán o interese que sen dúbida tomará

Santiago a, _____ de _____ de 20____

Atentamente lle saúda,

Nome: _____

Conforme asociado/a

Conforme asociación

Asdo.

Asdo.