



འོ་ལུག་ཞི་བདེ་གླི

Entorno de paz

Nombre y apellidos		
D.N.I /NIE:		
Lugar y fecha de nacimiento		
Domicilio: Calle/Avda/Plaza		
C.P.	Localidad	Provincia
Correo electrónico:		
Teléfonos:		
Observaciones:		

Solicito el ingreso en la Asociación Entorno de Paz, con los derechos y obligaciones establecidos en los Estatutos y comprometiéndome al pago de la cuota mensual acordada por la Asamblea General, mediante transferencia a la c.c. de la Asociación, autorizando el uso de mis datos a sus fines.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20

Fdo.