



GERMANDAT DE SANT SEBASTIÀ DE PREVISIÓ SOCIAL, MPS

C/. Santa Anna, 1 (Centre Cívic)
Despatx 8
08758 CERVELLÓ

SOL·LICITUD D'INGRÉS

TITULAR ASSOCIAT:

| | |
|---------------------------------|-------------------------|
| Cognoms: _____ | Nom: _____ |
| Data de naixement: _____ | TEL.: _____ |
| Domicili: _____ | |
| Poblacio: _____ | Província: _____ |

SUBJECTES PROTEGITS:

Dades dels subjectes protegits a inscriure:

| Núm.: | Cognoms i nom: | Data de naixement: |
|-------|----------------|--------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |

....., a.....de.....de 20__.

El sol·licitant,

TRAMETEU AQUEST IMPRÈS AL APARTAT DE CORREUS Nº 57 DE CERVELLÓ C.P. 08758 O, PASSEU PER LES NOSTRES OFICINES ELS DIJOUS DE 20 A 21,30H