

SOLICITUD DE ALTA

D.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA NACIMIENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-, TAXISTA LICENCIA \_\_\_\_\_DEL MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_, CON DOMICILIO EN CALLE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MUNICIPIO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SOLICITA su alta con esta fecha en la Asociación UNION-TAXIS de Murcia y provincia

(UNION DEMOCRATICA DE PROFESIONALES DEL AUTO-TAXIS Y TURISMOS DE SERVICIO PUBLICO) , de acuerdo con los estatutos de esta asociación

AUTORIZO AL CARGO DE RECIBOS DE ESTA ASOCIACION EN MI CUENTA

ES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MURCIA \_\_\_\_\_DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DE 20\_\_\_\_