



SOCIEDAD VALENCIANA DE FILATELISTAS

CAMBIO DE DATOS Y/O DOMICILIACIÓN BANCARIA

Socio (1)

Apellidos:	Nombre
DNI, NIF o N° de pasaporte:	
Nota: El cambio de datos será efectivo desde la fecha de la firma del presente documento	

Nueva Dirección Postal

Calle:	n°:	piso:	puerta:
Localidad:	Código postal:		
Provincia:	País:		

Nuevos datos de Contacto

N°s.de Teléfono fijo:	N°.de Teléfono Móvil:
Correo electrónico:	

Datos Bancarios para cobro de cuotas (2)(3)

Banco/Caja:	Sucursal:
N° de cuenta IBAN (24 dígitos):	

Otros Datos relevantes

Dirigido a: TESORERO SECRETARIO PRESIDENTE (Rodéese al destinatario principal)

Declaro conocer los Estatutos y cumplir los requisitos que en ellos se fijan para pertenecer a la Sociedad Valenciana de Filatelistas, y me comprometo a abonar una cuota única por año natural, a partir de que esta solicitud sea aprobada.(4)

En _____, a ____ de _____ de 20__.

El Solicitante (1)

(1) Si el socio es menor de 18 años, esta solicitud deberá ir firmada con el V° B° del padre, madre o tutor al lado.

(2) Las cuotas pagadas durante el año en curso abarcarán hasta el 31 de Diciembre, con retroactividad desde el 1 de Enero.

(3) La Cuota Anual deberá abonarse antes del 31 de Enero; en caso contrario, conllevará un recargo de un 20% ; si se opta por la domiciliación bancaria , el socio obtendrá una bonificación de un 20% sobre el total a pagar.

(4) Los socios Juveniles (menores de 21 años) están exentos del pago de cuota.

Rellenar y firmar esta solicitud, escanearla y reenviarla por correo electrónico a web@sovafil.es

(Estos datos serán tratados conforme a la vigente normativa de la Agencia de Protección de Datos)