

## DADES PERSONALS

Nom i cognoms:

NIF:

Adreça postal:

CP: Població:

Telèfon: Correu electrònic:

**Vul ser:**      **SOCI**                      **SOCI BENEFACTOR**

**Com a SOCI BENEFACTOR, desitjo col·laborar amb una aportació anual amb el Cercle d'amics del Museu de Montserrat**

Hi participaré amb la quantitat de

Tria una de les dues opcions:

1. Vull domiciliar el rebut

IBAN	Entitat	Oficina	DC	Compte	
Desitjo que el càrrec es faci el mes de					
Gener	Febrer	Març	Abril	Maig	Juny
Juliol	Agost	Setembre	Octubre	Novembre	Desembre

2. Vull fer jo l'ingrés o transferència bancària

al compte de CaixaBank **ES57 2100 0215 3502 0003 6394**

Data:                                      enviar formulari