

**BIBLIOTECA PÚBLICA MUNICIPAL  
"EL VIEJO PANCHO"**

**SOCIO/A.....**

APELIDOS.....  
NOME..... D.N.I.....  
DATA DE NACEMENTO.....

**ENDEREZO NO MUNICIPIO**

RÚA.....NÚM.....PISO.....  
TELÉFONO.....  
E-MAIL.....

**ENDEREZO FORA DO MUNICIPIO**

RÚA.....NÚM.....PISO.....  
TELÉFONO.....  
POBOACIÓN..... PROVINCIA.....

**FOTOCOPIA DO DNI**

**DÚAS FOTOS TAMAÑO CARNET**

**COTA DE 3,60 EUROS ANUAIS**

**FORMA DE PAGO**

DOMICILIACIÓN BANCARIA. Nº DE CONTA.....

ABONO DIRECTO.....

**FOTOCOPIA DO DNI**

Ribadeo a..... de..... de.....

**O/A SOCIO/A**

- **Menores de 16 anos autorización do pai, nai ou titor a a fotocopia do seu DNI**

**APELIDOS**

**NOME**

**DNI**

**SINATURA**

.....