



Sí, quiero inscribirme como socio colaborador de la Concatedral de San Nicolás de Alicante

Nombre: Apellidos:

Domicilio: CP: Localidad:

Provincia: Teléfono: E-mail: NIF:

Deseo colaborar con la cantidad de: € De forma: ☐ Mensual ☐ Trimestral ☐ Anual

Deseo realizar el pago:

☐ En Sacristía / Despacho

☐ Domiciliación Bancaria (Recomendado)

Sr. Director de la Sucursal Bancaria, autorizo a la Concatedral de Alicante a que realice el cargo como socio colaborador en mi cuenta:

Entidad				Oficina				DC						Oficina					

Alicante a ____ de ____ de 20__

Firma: _____