



**AMIGOS  
COCHES  
VETERANOS**

**Datos Personales** (a rellenar en letras mayúsculas)

Nombre: .....

Primer apellidos: .....

Segundo apellido: .....

DNI: .....

Fecha de nacimiento: ...../...../.....

Domicilio: .....

Nº: .....Piso: ..... Puerta: .....

Población: ..... Provincia: .....

Teléfono fijo: .....Teléfono móvil: .....

Email: .....

Profesión: .....

**Domiciliación Bancaria**

Entidad: .....

Numero de cuenta (con IBAN): .....

El primer cargo se efectuará a partir del año natural de la fecha de ingreso como socio de la entidad. De esta manera Amigos de los Coches Veteranos desea que usted disfrute de una anualidad para que este plenamente convencido de formar parte de nuestro Club

En.....a.....de.....de.....

Firma del solicitante:

Los socios, que suscriben, formalizan ante ACV la presentación del solicitante

Nombre y firma del primer socio:

Nombre y firma del segundo socio:

**Comentario adicional:**