

PARA ENTREGAR EN SU BANCO O CAJA DE AHORROS

DATOS PERSONALES

Nombre: _____

Apellidos: _____

Dirección: _____

Población: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

DATOS BANCARIOS

ENTIDAD	SUCURSAL	D.C.	Nº CUENTA

CUOTA

<input type="checkbox"/>	CUOTA DE SOCIO	30 €
<input type="checkbox"/>	SOCIO PROTECTOR	60 €
<input type="checkbox"/>	SOCIO CO-FUNDADOR	150 €
<input type="checkbox"/>	SUSCRIPCIÓN REVISTA: FILOLOGÍA NEOTESTAMENTARIA	40 €
<input type="checkbox"/>	OTROS CONCEPTOS (Indicar aportación)	

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Ruego a Vds. que con carácter:

<input type="checkbox"/>	ANUAL
<input type="checkbox"/>	MENSUAL
<input type="checkbox"/>	OTROS: _____

transfieran de mi cuenta arriba indicada, la cantidad de _____
ptas. a favor de la FUNDACIÓN ÉPSILON, cta. nº 2024 6041 29 3077300640
de CAJASUR, Oficina El Almendro, Avda. Cruz de Juárez, s/n, 14006,
Córdoba.

Fecha y firma: _____