

SOLICITUD DE ADMISIÓN

D./Dña _____

con D.N.I. nº _____, con domicilio en la
calle _____

nº _____ piso _____ Código Postal _____

ciudad de _____ provincia

de _____ con

fecha de nacimiento el _____

EXPONE: que cumpliendo con los requisitos necesarios y aportando la documentación requerida, es por lo que

SOLICITA: sea admitido su **INGRESO** en la Asociación de personas Sordociegas de Andalucía como Socio/a de pleno derecho, comprometiéndose a cumplir los vigentes Estatutos.

A la espera de que mi petición sea atendida, les saluda atentamente,

En _____, a _____ de _____

Fdo.: _____