



## DOMICILIACIÓN ANUAL DE SOCIA/O

**Desexo realizar unha achega periódica anual á A.V. A Xuntanza**

**Anual básica (10 euros)**

**Anual solidaria (20 euros)**

**Datos da persoa (Para domiciliación deberá ser titular da conta)**

**Nome e apelidos /  
Razón social**

**CIF / NIF**

**Teléfono**

**Enderezo**

**Código Postal**

**Localidade**

**Provincia**

**Email**

### **Formas de pago**

**Pago por Paypal.** Usar a pasarela de pago en **www.axuntanza.org**

**Transferencia.** Podes ordenar unha transferencia desde o teu banco, indicando o teu DNI, á conta de Abanca co **IBAN ES12 2080 0316 2930 4000 4247**

**Domiciliación bancaria.  
Cubriendo os seguintes datos**

**Banco ou Caixa**

**Enderezo**

**Código Postal**

**Localidade, provincia**

**IBAN da Conta**

Para evitar confusións, podes mandarnos un certificado da túa conta bancaria.

Asinado:

En

a

de 20

Tras cumprimentar este formulario, mándanos unha copia por correo postal a **A.V. A Xuntanza, Corredoi-  
ra das Fraguas 37, Baixo, 15703 Santiago de Compostela** ou escaneada a **socias@axuntanza.org**.

En cumprimento do establecido na Lei Orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, informamos que, preenchendo este formulario, os teus datos quedarán incorporados nos ficheiros da A.V. A Xuntanza. As persoas interesadas poderan solicitar a súa modificación ou cancelación enviando un correo electrónico a: **socias@axuntanza.org**.