



ANPA DO C.E.I.P. DE OZA DOS RÍOS

PRAZA DO CONCELLO, s/n
15380 OZA DOS RÍOS
A CORUÑA

SOLICITUDE DE ALTA / CONFIRMACIÓN COMO SOCIO DO ANPA DO CEIP OZA DOS RÍOS

DON/ DONA _____ CON DNI _____

CON ENDEREZO EN _____

_____ E TELEFONO NÚM. _____

COMO PAI/NAI/TUTOR DO/DOS ALUMNOS/AS QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN:

..... No curso

..... No curso

..... No curso

..... No curso

..... No curso

..... No curso

Matriculado(s) no **CEIP OZA DOS RÍOS**, solicito ao **ANPA** de dito centro, alta / confirmación como socio de dita asociación, comprometéndome a realizar ó ingreso correspondente á cota anual de socio para o curso 2015/2016 con un importe de **35 euros** antes do 31 de outubro de 2015, na conta bancaria ES2220800051833040013022 da entidade A BANCA sendo o titular a **ANPA DO CEIP OZA DOS RÍOS** có CIF: **G15415508**.

En Oza Cesuras, a _____ de _____ de 2015

SINATURA: _____