



Asociación de la Prensa del Campo de Gibraltar

SOLICITUD DE INGRESO

Nombre y apellidos:.....

D.N.I.:.....

Dirección postal particular :

C/:..... nº:.....

Ciudad:..... Código postal:.....

Dirección de correo electrónico particular:.....

Teléfono particular:.....

Teléfono móvil particular:.....

Fax particular:.....

Empresa de trabajo:.....

Dirección postal de trabajo:

C/..... nº:.....

Ciudad:..... Código postal:.....

Dirección de correo electrónico de trabajo:.....

Teléfono de trabajo:.....

Teléfono móvil de trabajo:.....

Fax de trabajo:.....

Cuenta corriente para el pago de recibos (20 dígitos):

.....

Fecha y firma.