D./Dña. ..... con D.N.I. nº ..... y domicilio en ....., código postal nº..... de la localidad ....., con teléfono de contacto ..... y correo electrónico .....

EXPONE:

SOLICITA:

La admisión como socio/a en la Asociación Profesional de Agentes de Desarrollo Local de Valladolid para lo cual autoriza que se cargue en la cuenta,

Entidad				Oficina				D.C.		Número Cuenta									

las cuotas correspondientes.

En Valladolid, a ..... de ..... de 200

Fdo.: .....

Sra. Presidenta de la Asociación Profesional de Agentes de Desarrollo Local de Valladolid.