

A.M.T. Asociación Madrileña del Taxi

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE SOCIO

Titular:

DNI:

Tlf. Móvil:

Tlf. Fijo:

Correo Electrónico:

Domicilio:

C.P.

Población:

Provincia:

Persona de Contacto:

Licencia

Nº Tarjeta VT.

Licencia

Nº Tarjeta VT.

Datos Bancarios:

Titular cuenta bancaria:

Entidad:

Oficina:

D.C.

Nº Cuenta:

Madrid, a

Firma.