



ASAJA
HUELVA

Asociación Agraria
Jóvenes Agricultores

AVDA. MARTÍN ALONSO
PINZÓN Nº. 7 - 1º.
TNOS. 959 28 15 16 - 959 25 20 69
21003 - HUELVA

CAJA/BANCO: _____

Oficina de: _____

IBAN: ES _____

Muy Sres. míos:

Por la presente, los autorizo para que con cargo a mi cuenta nº. _____
sean atendidas las cuotas de la Asociación Agraria Jóvenes Agricultores de Huelva (ASAJA),
les serán presentadas, a nombre de _____

Esta autorización será vigente hasta tanto no sea anulada por escrito.

Firma: _____

Nombre del Titular de la Cta., D. _____

Domicilio _____ Ciudad _____