

La Asociación 'Plataforma por Permisos Iguales e Intransferibles por Nacimiento y Adopción' (PPIINA) agradece tu interés. Si quieres participar y colaborar solo tienes que rellenar y enviarnos el siguiente formulario:

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos* _____
N.I.F* _____
Dirección Postal _____
Número _____ Escalera _____ Piso _____ Pta _____
Población _____ C.P. _____
Provincia _____ País _____
Teléfono de contacto* _____ Fax _____
E Mail* _____

Comentarios :

*Datos obligatorios.

CUOTA DE SUSCRIPCIÓN.

Elige la cuota con la que quieres/puedes contribuir anualmente:

- 50€ (cuota mínima)
 100€
 Otra cantidad _____ (en letra: _____ €)

FORMA DE PAGO.

Domiciliación Bancaria (datos a rellenar)

Sr/Sra Director/a del Banco/Caja _____

Calle/Plaza _____ nº _____

C.P. _____ Población _____

Le agradeceré que, con cargo a mi cuenta, atienda los recibos que anual mensual
 trimestralmente les presentará la Plataforma por Permisos Iguales e Intransferibles de Nacimiento y Adopción (PPIINA).

Código Cuenta Cliente (CCC. incluir los veinte dígitos):

Entidad Oficina D.C. N° de Cuenta

Para remitir por correo postal este formulario dirígalo a Bravo Murillo, 4, 28015 Madrid

Política de Privacidad: <https://igualeseintransferibles.org/politica-de-privacidad>