# Asociación Criminólogos de Murcia

Fundada en 1999 /Nº registro Nacional 165641/Nº registro C. Autónoma 5870/1

**SOLICITUD DE SOCIO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nº de orden | Fecha alta | DNI | |
| Nº de Socio | Fecha baja | Fecha de nacimiento | |
| Apellidos y Nombre | | | |
| Domicilio | | | |
| Código postal | Población | | |
| Teléfono | Móvil | Fax | |
| e-mail: | | | |
| Titulación académica – profesión | | | |

**Domiciliación Bancaria**

Remitir una vez cumplimentado, junto con la solicitud de socio.

Muy Sres. Míos:

Ruego que con cargo a mi cuenta nº

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Sirvan atender los recibos anuales, por el importe de 60 € (sesenta euros), los cuales serán presentados y librados por una cuantía parcial de 20€ (veinte euros) por la ASOCIACIÓN CRIMINÓLOGOS DE MURCIA los meses de enero, mayo y septiembre de cada año. Las bajas como asociados deberán comunicarse a la Junta directiva con dos meses como mínimo de antelación a su efecto. Una vez cumplimentada esta solicitud, preferentemente remitirla por fax al nº abajo indicado, llamando previamente al teléfono de la asociación.

Firmado:

Nombre, apellidos y DNI._____

_____

www.criminomur.es
acmface@criminomur.es .

tlf. **670 071 092**
Fax: **968 505 364**