

**ASOCIACIÓN AMIGOS DEL MUSEO  
DE BELLAS ARTES DE SEVILLA**

www.amigosemuseobbaasevilla.com  
E-mail: info@amigosemuseobbaasevilla.com  
Teléfono: 954 560 956  
WA: 626 600 241

**SR. PRESIDENTE DE LA ASOCIACION AMIGOS DEL MUSEO DE BELLAS ARTES DE SEVILLA.**

D/D<sup>a</sup>....., con  
D.N.I. .... Fecha de nacimiento..... con  
domicilio en .....

Calle/Avda .....núm..... Planta.....  
Puerta.....

CP.....

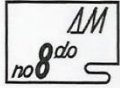
Teléfono fijo .....Teléfono móvil.....

E-mail.....

**SOLICITA** ser admitido como socio numerario en la Asociación de Amigos del Museo de Bellas Artes de Sevilla, comprometiéndose a cumplir cuanto se indica en los Estatutos de dicha Asociación y con una cuota anual de **55 €**.

Sevilla, a .....de..... de .....

El solicitante:



**ASOCIACIÓN AMIGOS DEL MUSEO  
DE BELLAS ARTES DE SEVILLA**

www.amigosemuseobbaasevilla.com  
E-mail: info@amigosemuseobbaasevilla.com  
Teléfono: 954 560 956  
WA: 626 600 241

Sevilla a .....de.....de .....

**Sr./Sra. Director/a del Banco**.....

**Ciudad**.....

Ruego a Vd. que hasta nuevo aviso, adeuden en mi cuenta, cuyos datos reseño al pie, los recibos a mi nombre, que por el concepto de cuota anual, sean presentados por la "ASOCIACION DE AMIGOS DEL MUSEO DE BELLAS ARTES DE SEVILLA."

Atentamente,

Firmado: .....

-----

APELLIDOS: .....

NOMBRE: .....

D.N.I.: .....

BANCO / CAJA: ..... SUCURSAL: .....

IBAN: \_ \_ \_ \_ \_