



Remita este boletín a ADICAE  
C/Gavín nº 12 local  
50.001 Zaragoza  
tlf:976390060 fax:976390199  
**CASO TERRA**

### BOLETIN DE INSCRIPCION

Nombre.....Apellidos.....  
Nacido en ..... Edad ..... Estado Civil ..... Profesión .....  
Domicilio ..... Teléfono .....  
Ciudad ..... Provincia..... Código Postal .....

Marque lo que proceda: Usuario de Banco ..... Caja de Ahorros .....  
Solicitud admisión como socio de la asociación de usuarios de bancos, cajas y seguros (A.D.I.C.A.E.)

En ..... , a ..... de..... de 2.....

D.N.I. / N.I.F..... Firma

Cuota de ingreso en la asociación (una sola vez): 30,05 euros  
familiares adscritos como socios (may. de 18 años que conviven en el domicilio familiar)

Nombre y Apellidos	D.N.I.	Profesión	Firma
1/ .....	.....	.....	
2/ .....	.....	.....	
3/ .....	.....	.....	

### DOMICILIACION BANCARIA DE CUOTAS

Entidad .....  
Sucursal ..... Domicilio Sucursal ..... Ciudad .....  
Marque lo que proceda: Libreta ..... Cuenta de Ahorros ..... nº .....  
Código Cuenta Cliente \_\_\_\_\_  
Código Banco Código Sucursal Díg.Central Código Cuenta

Muy Sres. Mios:

Por la presente doy mi autorización al Banco o Caja de Ahorros para que adeuden en mi libreta o cuenta corriente:  
..... la cuota única de ingreso en AICAR de 30,05 euros  
..... los recibos de cuotas (individual o familiar) de 2,40 euros/mes (que se cobran anualmente, 28,85 euros)  
que presenten al cobro los Servicios Centrales en Zaragoza de la ADICAE (CIF G - 50223791), a partir  
de esta fecha y hasta nueva orden.

Nombre y Apellidos ..... D.N.I. ....

En ..... , a..... de .....de 2.....

Firma