

Boletín de Preinscripción

Don/Doña. _____

Con DNI nº.: _____ Domicilio _____

Código Postal: _____ Ciudad: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Correo Elect.: _____

Profesión: _____ Edad: _____ E. Civil: _____

Empleo actual: _____

Trabajo del cónyuge: _____

Nº de hijos: _____ Hijos trabajando: _____

C/C _____

Tipos de vivienda y localizaciones preferentes (incluso 2ª residencia en la costa):

Solicita su preinscripción en la Soc. Coop. Madrileña Funcionalia, a cuyo efecto adjunta el resguardo de abono de la cantidad de 70 € como aportación al capital social, en la cuenta de Caja Madrid nº **2038-2467-02-6000206451**.

Madrid, de de 20

Fdo.:

NOTA: Una vez cumplimentado enviar por fax al 91 564 65 21, junto al comprobante de ingreso.

