



**GERMANDAT DE SANT SEBASTIÀ
DE PREVISIÓ SOCIAL, MPS**
c/ Santa Anna, 1 (Centre Cívic)
Despatx 8
08758 CERVELLÓ

SOL·LICITUD D'INGRÉS

TITULAR ASSOCIAT:

Cognoms: _____	Nom: _____
Data de naixement: _____	TEL.: _____
Domicili: _____	
Població: _____	Província: _____

SUBJECTES PROTEGITS:

Dades dels subjectes protegits a inscriure:

Núm.:	Cognoms i nom:	Data de naixement:
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

....., a de de 20__.

El sol·licitant,

TRAMETEU AQUEST IMPRÈS AL APARTAT DE CORREUS Nº 57 DE CERVELLÓ C.P. 08758 ,O PASSEU PER LES NOSTRES OFICINES ELS DIJOURS DE 20 A 21:30h