

# UNAPRO

**NOMBRE:**  
**APELLIDOS:**  
**DNI:**

**DIRECCIÓN:**

**CIUDAD:**  
**PROVINCIA:**  
**CODIGO POSTAL:**

**TELEFONO 1:**  
**TELEFONO 2:**

**NUMERO DE CUENTA:**

**MI COMPROMISO DE SOCIO ES DE: (Cuota mínima mensual de 3 euros)**  
-       Euros

**PERIODICIDAD DE PAGO:**

**-MENSUAL**       ( )  
**-TRIMESTRAL**   ( )  
**-SEMESTRAL**   ( )  
**-ANUAL**         ( )

**¿DESEA RECIBIR CORRESPONDENCIA? SI ( )   NO ( )**

**FIRMA**

**FECHA:**

Las aportaciones a esta entidad tienen un descuento de un 25% en el IRPF o impuesto de sociedades por ser entidad declarada de UTILIDAD PUBLICA según Orden Ministerial 24/11/2005 (\*)