

# CUOTAS PASO NEGRO



**FAMILIA** \_\_\_\_\_

## DIRECCION Y DATOS

CALLE	Nº	LOCALIDAD
tfno movil	tfno fijo	email

## MIEMBROS CON CUOTA DOMICILIADA

	NOMBRE	Nº CUENTA	CANTIDAD €
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

## MIEMBROS CON CUOTA NO DOMICILIADA

	NOMBRE	CANTIDAD €
1		
2		
3		
4		
5		

PAGO CUOTAS EN DONATIVO DE LA SEMANA SANTA	SI
--	----