



Real Casino de Murcia

Solicitud de socio

D./Dña: _____

DNI: _____

Dirección: _____

Código Postal: _____

Ciudad/Provincia: _____

Teléfono fijo: _____

Teléfono Móvil _____

Correo electrónico: _____

Profesión: _____

solicita ingresar en la Sociedad de su digna Presidencia en

calidad de socio/a _____.

Lo que tengo el honor de participar a Vd. Para los efectos reglamentarios.

Le saludo atentamente.

Murcia _____ de _____ de _____

Sr. Presidente del Real Casino de Murcia



Real Casino de Murcia

Socios que le avalan (obligatorio):

1. D./Dña _____
_____,
socio número _____
del Real Casino de Murcia.

2. D./Dña _____
_____,
socio número _____
del Real Casino de Murcia.

Socios que le recomiendan (opcional):

1. D./Dña _____
_____,
socio número _____
del Real Casino de Murcia.

2. D./Dña _____
_____,
socio número _____
del Real Casino de Murcia.

Información complementaria:

- Aficiones:

_____.

- ¿Desea recibir información regular de las actividades
que se organicen en el Real Casino de Murcia?
SI _____ NO _____