

Associació de Varietats Locals de les Illes Balears

Sol·licitud de Nou soci

Raó social:			
Nom i cognoms:		NIF / CIF:	
Adreça de contacte			
C/		n.	
CP:		Municipi	
Telèfon:		Adreç@:	
Varietats locals que cultiva:			
Finca agrícola:			
Municipi / Polígon / Parcel·la :			
Superfície:		Secà / Regadiu	
DOMICILIAR EL COBRAMENT DE LES QUOTES AL COMPTE:			
ENTITAT	OFICINA	CD	NÚM. COMPTE

_____ a _____ de _____ de 20 _____

Signatura:



Associació per al foment de la conservació i producció de vegetals autòctons i tradicionals de les Illes Balears

Centre Bit Raiguer | Despatx 20A | C/Selleters,25 | Inca 07300
Tel. 971 88 70 24 | Fax 971 88 70 01
varietats.autoctones@gmail.cat