



# ASOCIACIÓN CANARIA DE OFICIALES DE LA MARINA MERCANTE

## Cupón de Inscripción

Nombre: ..... Apellidos:.....  
Lugar de Nacimiento: ..... Fecha de nacimiento: .....  
Domicilio: ..... C.P.: .....  
Población: .....Isla: ..... Teléfono: .....  
Móvil: ..... Fax: ..... e-Mail: .....  
Título Profesional:..... Fecha de expedición .....  
Título Académico:..... Ocupación actual: .....  
....., a ..... de ..... de .....  
F do.: ..... D.N.I.:.....

La cuota anual es de 30 €, para simplificar la gestión le agradeceremos que rellene los datos de domiciliación bancaria.

Solicitud de ingreso en la **ASOCIACIÓN CANARIA DE OFICIALES DE LA MARINA MERCANTE.**

Sres. (Banco/Caja)....., por la presente les ruego que los recibos que sean presentados a mi nombre, librados por la ASOCIACIÓN CANARIA DE OFICIALES DE LA MARINA MERCANTE, como cuota de suscripción de 30 € anuales, sean atendidos con cargo a mi cuenta número:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR LOS 20 ESPACIOS)

Les saluda atentamente:

F do.: .....D.N.J.: .....

**ASOCIACIÓN CANARIA DE OFICIALES DE LA MARINA MERCANTE**

Apdo. de Correos Nº 729 38080-Santa Cruz de Tenerife. Teléfono: 607.819.498  
www.oficialesdelamarinamercante.com EMail: [ascanofimme@gmail.com](mailto:ascanofimme@gmail.com)  
Nº de Registro de Asociación: 5645/2002 N.I.F.: G38705927