



ASOCIACIÓN DE TRUFICULTORES  
DE TERUEL



Avda. Goya, 3 Izda. • 44460 SARRIÓN (Teruel)  
Tel./Fax: 978 781 069 • e-mail: asociaciondetruficultores@gmail.com

## SOLICITUD DE INGRESO

### DATOS SOLICITANTE:

Nombre .....  
Apellidos .....  
D.N.I. / N.I.F .....  
  
Dirección ..... Teléfono: .....  
Localidad ..... Provincia: .....  
Email ..... Cód. Postal: .....

### AUTORIZACION BANCARIA para el cobro de las cuotas en el banco o caja de ahorros:

Banco / Caja .....  
Localidad .....  
Nº Cuenta .....

### SOLICITA:

EL INGRESO EN LA ASOCIACION DE TRUFICULTORES DE TERUEL COMO **TRUFICULTOR/RECOLECTOR**  
DE PARCELAS RADICADAS EN (localidad o localidades donde cultive truficultura):

.....

EL INGRESO EN LA ASOCIACION DE TRUFICULTORES DE TERUEL COMO SOCIO **COLABORADOR** EN  
MATERIA DE (Ocupación relacionada con el sector y localidad donde radique su actividad):

.....

(Fecha y lugar): .....

EL SOLICITANTE/REPRESENTANTE:

Fdo: