

ACTUALIZACION DE DATOS



FECHA

NÚMERO DE ASOCIADO

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:
Fecha de Nacimiento: Lugar:
Dirección:
Código Postal: Población:
Provincia: DNI:
Teléfono: E-mail:

DATOS PROFESIONALES

¿Ejerce Profesionalmente? Sí No
Autónomo Contrato laboral Demanda de Empleo
Nombre del Centro de Trabajo:
Cargo que Ocupa:
Dirección:
Código Postal: Población:
Teléfono: Fax: E-mail:
Especializado en:
Titulado o diplomado en (nombre de la Escuela):
Estudios Académicos:
.....
.....

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Banco o Caja:
Dirección Agencia / Oficina:
Población: CP:
Número de Cuenta: C.C.C. _____

Solicito mi actualización de datos, responsabilizándome de la veracidad de los datos.
Y aceptando las Normas Estatutarias de FENACO

Firma y Sello de FENACO

Firma del Asociado

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE PROFESIONALES EN NATUROPATÍA (F E N A C O)

Secretaría Técnica: C/ Almirante Lobo 2, 4º Izq. 41001 Sevilla

Teléfono: 902.010.374

E.mail: secretariatecnica@naturopatiafenaco.org. Web: www.naturopatiafenaco.org