



FEPLAC

| | |
|-----------------------------|-------------------|
| NOMBRE: | |
| PERSONA DE CONTACTO: | NIF. |
| DOMICILIO: | |
| PROVINCIA: | LOCALIDAD: |
| TELÉFONO: | C.P. |
| MÓVIL: | E-MAIL: |
| CUOTA: | |

El abajo firmante solicita la suscripción a la Revista GANADEROS editada por FEPLAC.

Fecha:

Titular o representante.

Entidad Bancaria: