



**SOL·LICITUT D'ADMISSIÓ COM A MEMBRE DE LA  
COMISSIÓ D'ENTITATS COL·LABORADORES DE  
L'ESTALVI ÈTIC DE COLONIA CAIXA POLLENÇA**

**NOM DEL SOL·LICITANT** \_\_\_\_\_

**ACTIVITAT DE SOL·LICITANT** \_\_\_\_\_

**ADREÇA** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_

**DNI/CIF** \_\_\_\_\_

**TELÈFON** \_\_\_\_\_ **FAX** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_ **WEB** \_\_\_\_\_

**DADES DEL REPRESENTANT**

**Nom** \_\_\_\_\_

**Càrrec** \_\_\_\_\_

**Adreça** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_

**Manera de contactar** \_\_\_\_\_

**El Sol·licitant expressa la seva voluntat de formar part de la COMISSIÓ D'ENTITATS COL·LABORADORES DEL COMITÈ ÈTIC DE COLONIA CAIXA POLLENÇA, manifestant expressament complir en la seva integritat el contingut del reglament de funcionament de la Comissió que figura als darrers, procedint així mateix a la seva signatura.**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2004

**Signat:** \_\_\_\_\_

**RESOLUCIÓ DEL COMITÈ ÈTIC:** \_\_\_\_\_

**Pollença** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **de 2004**

**Signat: El President:** \_\_\_\_\_