

## Solicitud de afiliación a la FEVA

### Datos entidad

Nombre de la entidad		C.I.F. / N.I.F.
Dirección		C.P.
Población	Provincia	Número de socios

### Datos contacto

Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono 3
Correo electrónico		Página web

### Persona de contacto

Nombre Presidente	Teléfono	Correo electrónico
Nombre Vicepresidente	Teléfono	Correo electrónico
Nombre Secretario	Teléfono	Correo electrónico
Nombre Tesorero	Teléfono	Correo electrónico

### Datos bancarios

Código IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Cuenta corriente
-------------	---------	---------	------	------------------

Firma

Día/Mes/Año

A la presente solicitud deberán acompañarse: **copia de los estatutos, composición actual de la Junta Directiva y copia del justificante de ingreso** en la cuenta de la Federación Española de Vehículos Antiguos – FEVA, en Banco Sabadell, ES21 0081 0400 11 0001491356, de la cuota correspondiente al año en curso (**140,00 €**).