

FICHA DE ALTA A SOCIOS

DATOS PERSONALES

1º APELLIDO _____

2º APELLIDO _____

NOMBRE _____

DOMICILIO _____

POBLACION _____

PROVINCIA _____

CODIGO POSTAL _____

FECHA NACIMIENTO _____

DNI _____

EMAIL _____

TELEFONO _____

TLF MOVIL _____

RELATIVOS AL PUESTO DE TRABAJO

FARMACIA DE TRABAJO _____

DOMICILIO FARMACIA _____

POBLACION _____

PROVINCIA _____

CODIGO POSTAL _____

TELEFONO _____

ANTIGÜEDAD _____

CATEGORIA PROFESIONAL _____

RUTA JAFARCO _____

RUTA CECOFAR _____

SITUACION ACTUAL

Activ@

Parad@

Jubilad@