

**REQUERIMENT D'AVAL PER SER SOCI/A DE LA DEVESA**

PERSONA INTERESSADA ::

Nom: \_\_\_\_\_ Cognom: \_\_\_\_\_ Cognom: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Domicili: \_\_\_\_\_

Entrego aquest document, amb el suport de 3 socis/es fundadors/es, per associar-me a LA DEVESA, coneixedor/a dels Estatuts, els drets i deures de les persones associades.


A data de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**FIRMA**



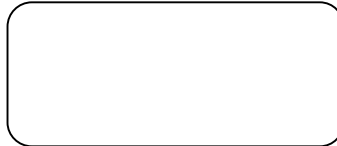
**AVAL 1 ::** En virtut de soci/a fundador/a de LA DEVESA, (nom/cognoms) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ i DNI \_\_\_\_\_ avalo a (nom/cognoms) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_, que formi part de LA DEVESA  
en qualitat de soci/a.

**FIRMA SOCI/A FUNDADOR/A**



**AVAL 2 ::** En virtut de soci/a fundador/a de LA DEVESA, (nom/cognoms) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ i DNI \_\_\_\_\_ avalo a (nom/cognoms) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_, que formi part de LA DEVESA  
en qualitat de soci/a.

**FIRMA SOCI/A FUNDADOR/A**



**AVAL 3 ::** En virtut de soci/a fundador/a de LA DEVESA, (nom/cognoms) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ i DNI \_\_\_\_\_ avalo a (nom/cognoms) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ amb DNI \_\_\_\_\_, que formi part de LA DEVESA  
en qualitat de soci/a.

**FIRMA SOCI/A FUNDADOR/A**

