



## Solicitud de reempadronamiento

Por la presente, solicito se considere mi reempadronamiento como socio de la Asociación.

---

### **Datos personales del solicitante:**

*Nº socio:*

*Apellido(s):*

*Nombre(s):*

*DNI:*

*Correo electrónico:*

*Institución en la que desarrolla sus actividades de Astronomía:*

---

Lugar y fecha:

Firma:

---

(Reservado AAA): Fecha de recepción de la presente: